

建築工事費等見積書

(借入申込者)

〇〇年 〇〇月 〇〇日

医療法人 〇〇会 理事長 〇〇 〇〇

(見積業者)
住 所 東京都千代田区〇〇町〇-〇-〇

名 称 (株)〇〇設計会社
代表者 〇〇 〇〇

以下については、手続完了後に提出してください。
・設計監理委託契約書（写）
・建築確認申請書の1～6面・建築確認済証（写）

工 事 名	〇〇病院改修、介護老人保健施設〇〇新設工事		
1. 建 築 工 事 費	①	946,000	千円
2. 設 計 監 理 費		50,000	千円
3. 解 体 工 事 費 (※1)		11,500	千円
4. 仮 設 施 設 整 備 工 事 費 (※1)			
融資対象工事費計 (1+2+3+4) (※2)			
5. 対 象 外 建 築 工 事 費		44,000	千円
合 計 (1+2+3+4+5)		1,051,500	千円

※1 「3.解体工事費」、「4.仮施設設整備工事費」は、機構の融資対象となる場合のみ記載してください。融資対象となるには担保評価額等の条件を満たす必要があります。
「3.解体工事費」、「4.仮施設設整備工事費」が機構の融資対象外の場合、「5.対象外建築工事費」に含めて記載してください。

※2 融資対象工事費計 (1+2+3+4) の金額は、【申込計画の概要】の資金計画における建築資金の金額と一致させてください。

工 事 概 要	建築面積		1, 940 ・ 00 m ²		
	構造区分		階数	延床面積	建築工事費内訳
	建 築	耐火	地上 3 階、地下 1 階	3, 710 ・ 00 m ²	849, 000 千円
		準耐火	地上 階、地下 階	・ m ²	
		その他	地上 階、地下 階	・ m ²	
	内 部 改 修 等	耐火	地上 4 階、地下 1 階	3, 100 ・ 00 m ²	97, 000 千円
		準耐火	地上 階、地下 階	・ m ²	
		その他	地上 階、地下 階	・ m ²	
	計			6, 810 ・ 00 m ²	② 946, 000 千円

(備考)
1. 「建築面積」、「構造区分」、「階数」、「延床面積」欄については、建築基準法に基づき記入してください。
2. 病院と介護老人保健施設等の合築の場合については、別途施設別内訳を添付してください。
3. 見積業者が作成した工事内訳書（写）大項目のみを添付してください。

・借入申込額の算定にあたって、消費税相当額は対象経費として認められます。従って、（注）のとおり、工費費用には、各々消費税相当額を含めた金額をご記載ください。

・対象外建築工事費には、解体工事費（融資対象外の場合）、開発工事費、土地整備費（詳細は10ページ参照）、コンサルタント料等、建物の価値を直接増加させない類いの費用を計上してください。

・①、②は同額となります。
・面積については、小数点第2位までの記入としてください。