

住宅改修が必要な理由書

(P 1)

<基本情報>

利 用 者	被保険者 番号		年 齢	歳	生年月日	大正 昭和 年 月 日	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	被保険者 氏名		要介護認定 (該当に○)	要支援	要 介 護			
	住 所							
		申請中・1・2・3・4・5						

作 成 者	現地確認日		年 月 日	作 成 日	年 月 日
	所属事業所				
	資格	作成者が介護支援 専門員でないとき			
	氏 名				
連絡先					

保 險 者	確認日	年 月 日	評 価 欄					
	氏 名							

<総合的状況>

利用者の身体状況					福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定		
					改修前	改修後	
		<ul style="list-style-type: none"> ●車いす ●特殊寝台 ●床ずれ防止用具 ●体位変換器 ●手すり ●スロープ ●歩行器 ●歩行補助つえ ●認知症老人徘徊感知機器 ●移動用リフト ●腰掛便座 ●特殊尿器 ●入浴補助用具 ●簡易浴槽 			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
介護状況					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
住宅改修により 利用者等は日常生活 をどう変えたいか					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<ul style="list-style-type: none"> ●その他 _____ _____ _____ 			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

住宅改修が必要な理由書

(P 2)

< P 1 の「総合的状況」を踏まえて、①改善しようとしている生活動作②具体的な困難な状況③改修目的と改修の方針④改修項目を具体的に記入してください。>

活動	① 改善ようと している生活動作	② ①の具体的な状況（…なので …で困っている）を記入してください	③ 改修目的・期待効果をチェックした上で、 改修の方針（…などで…が改善できる）を記入してください	④改修項目（改修箇所）
排泄	<input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入り （扉の開閉を含む） <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り（移乗を含む） <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他（ ） 		<input type="checkbox"/> できなかったことをできる ようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他（ ） 	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け （ ） <input type="checkbox"/> 段差の解消 （ ） <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え （ ）
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入り（扉の開閉を含む） <input type="checkbox"/> 浴室内での移動（立ち座りを含む） <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 洗体・洗髪を含む <input type="checkbox"/> 浴槽の出入り（立ち座りを含む） <input type="checkbox"/> 浴槽内の姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他（ ） 		<input type="checkbox"/> できなかったことをできる ようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他（ ） 	<input type="checkbox"/> 段差の解消 （ ） <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え （ ）
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋外移動 <input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱 <input type="checkbox"/> 履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入り（扉の開閉を含む） <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他（ ） 		<input type="checkbox"/> できなかったことをできる ようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他（ ） 	<input type="checkbox"/> 便器の取替え （ ）
その他の活動			<input type="checkbox"/> できなかったことをできる ようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他（ ） 	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床面の変更 （ ） <input type="checkbox"/> その他 （ ） （ ） （ ）