

住宅改修が必要な理由書

〈基本情報〉

利用者	被保険者番号		年齢	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日	性別	□男 □女
	被保険者氏名		要介護認定 (該当に○)		要支援		要介護		
	住所	鏡石町							
					1・2		経過的・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			

保険者	確認日	年 月 日	評価欄	
	氏名	Ⓜ		

〈総合的状況〉

利用者の身体状況	介護状況	福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定	福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定	
			改修前	改修後
利用者の身体状況	介護状況	● 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	□	□
		● 歩行補助杖	□	□
		● 認知症老隠徘徊感知機器	□	□
		● 移動用リフト	□	□
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか		● 腰掛便座	□	□
		● 特殊尿器	□	□
		● 入浴補助用具	□	□
		● 簡易浴槽	□	□
		● その他	□	□
		・	□	□
・	□	□		
・	□	□		

(P2)

住宅改修が必要な理由書

〈P1 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 改善しようとしている生活動作	② ①の具体的な困難な状況 (…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 (…することで …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"/> トイレ出入口の出入り <small>(扉の開閉を含む)</small> <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <small>(移乗を含む)</small> <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 年 月 日		<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"/> 手すりの取り付け () () () () () <input type="checkbox"/> 段差の解消
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入り <small>(扉の開閉を含む)</small> <input type="checkbox"/> 浴室内での移動 <small>(立ち座りを含む)</small> <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 <small>(洗体・洗髪を含む)</small> <input type="checkbox"/> 浴槽の出入り <small>(立ち座りを含む)</small> <input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <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"/> 引き戸等への扉の取替え () () () <input type="checkbox"/> 便器の取替え
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <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"/> 履き物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入り <small>(扉の開閉を含む)</small> <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"/> 滑り防止等のための床材の変更 () () ()
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"/> その他 () () ()