

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 | <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 | 経過的 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|-------|--------------------|---|---|---|-----|----|---|---|---|
| 作成者 | 現地確認日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 作成日 | 平成 | 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 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 評価欄 | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | |

<総合的状況>

| | | 福祉用具の利用状況と | | |
|---------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------|
| | | 住宅改修後の想定 | 改修前 | 改修後 |
| 利用者の身体状況 | | <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 | | ●その他 | | |
| | | ・ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | ・ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | ・ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

住宅改修が必要な理由書

<表面の「総合的状況」を踏まえて、①改善を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改善を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（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 [] [] [] [] |
| 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（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（立ち座りを含む） <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"/> 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"/> 履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入（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 [] <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 [] [] [] |