

住宅改修が必要な理由書(その1)

＜基本情報＞

|     |        |  |                 |     |               |                |   |   |   |    |    |    |  |
|-----|--------|--|-----------------|-----|---------------|----------------|---|---|---|----|----|----|--|
| 利用者 | 被保険者番号 |  | 年齢              | 歳   | 生年月日          | 明治<br>大正<br>昭和 | 年 | 月 | 日 | 性別 | □男 | □女 |  |
|     | 被保険者氏名 |  | 要介護認定<br>(該当に○) | 要支援 | 要介護           |                |   |   |   |    |    |    |  |
|     |        |  |                 | 1・2 | 経過的・1・2・3・4・5 |                |   |   |   |    |    |    |  |
|     | 住所     |  |                 |     |               |                |   |   |   |    |    |    |  |

|     |       |                    |   |   |   |     |    |   |   |   |  |
|-----|-------|--------------------|---|---|---|-----|----|---|---|---|--|
| 作成者 | 現地確認日 | 令和                 | 年 | 月 | 日 | 作成日 | 令和 | 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 | 令和 | 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<br>住宅改修後の想定            |                          |                          |                          |
|-------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                   |                          | 改修前                               | 改修後                      |                          |                          |
| 介護状況<br>(主な介護者含む) |                          | ●車いす                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                   |                          | ●特殊寝台                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                   |                          | ●床ずれ防止用具                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                   |                          | ●体位変換器                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                   |                          | ●手すり                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                   |                          | ●スロープ                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                   |                          | ●歩行器                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                   |                          | ●歩行補助つえ                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                   |                          | ●認知症老人徘徊感知機器                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                   |                          | 住宅改修により、<br>利用者等は日常生活<br>をどう変えたいか |                          | ●移動用リフト                  | <input type="checkbox"/> |
| ●腰掛便座             | <input type="checkbox"/> |                                   |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| ●特殊尿器             | <input type="checkbox"/> |                                   |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| ●入浴補助用具           | <input type="checkbox"/> |                                   |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| ●簡易浴槽             | <input type="checkbox"/> |                                   |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| ●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(その2)

<P1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<br><input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入<br>(扉の開閉を含む)<br><input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む)<br><input type="checkbox"/> 衣服の着脱<br><input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持<br><input type="checkbox"/> 後始末<br><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<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  | <input type="checkbox"/> 手すりの取付け<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )   |
|        | <input type="checkbox"/> 浴室までの移動<br><input type="checkbox"/> 衣服の着脱<br><input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入<br>(扉の開閉を含む)<br><input type="checkbox"/> 浴室内での移動(立ち座りを含む)<br><input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持<br>(洗体・洗髪を含む)<br><input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む)<br><input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持<br><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<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  | <input type="checkbox"/> 段差の解消<br>( )<br>( )<br>( )   |
| 入浴     | <input type="checkbox"/> 浴室までの移動<br><input type="checkbox"/> 衣服の着脱<br><input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入<br>(扉の開閉を含む)<br><input type="checkbox"/> 浴室内での移動(立ち座りを含む)<br><input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持<br>(洗体・洗髪を含む)<br><input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む)<br><input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持<br><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<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  | <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 便器の取替え<br>( )<br>( )               |
|        | <input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動<br><input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降<br><input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱<br><input type="checkbox"/> 履物の着脱<br><input type="checkbox"/> 出入口の出入<br>(扉の開閉を含む)<br><input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動<br><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<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  | <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更<br>( )<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> その他<br>( )<br>( )<br>( ) |
| 外出     | <input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動<br><input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降<br><input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱<br><input type="checkbox"/> 履物の着脱<br><input type="checkbox"/> 出入口の出入<br>(扉の開閉を含む)<br><input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動<br><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<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  |   |
|        |   |                                     |  |  |   |
| 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<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  |   |
|        |   |                                     |  |  |   |