

## 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 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			1 · 2	経過的 · 1 · 2 · 3 · 4 · 5				

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

## 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 ➡ で…困っている)を記入してください ➡	② ①の具体的な困難な状況(…なの 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 ➡	③ 改修目的・期待効果をチェックした上で、 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 ( ) <input type="checkbox"/> 段差の解消 ( ) <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ( ) <input type="checkbox"/> 便器の取替え ( )
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"/> 滑り防止等のための床材の変更 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> ( )
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"/> 滑り防止等のための床材の変更 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> ( )
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材の変更 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> ( )