

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	大正 昭和 平成	年	月	日
	被保険者氏名			要介護認定 (該当に○)	要支援	1・2	申請中	
	住所				要介護	1・2・3・4・5		

作成者	作成日	令和	年	月	日	現地確認日	令和	年	月	日
	事業所所在地	〒								
	事業所名									
	氏名									
	連絡先					資格(作成者が介護支援 専門員でないとき)				

<総合的状況>

傷病等	1. 高齢によるADL低下 2. 脳血管障害 3. 骨・関節障害 4. 内部疾患 5. パーキンソン病 6. 糖尿病 7. 骨粗鬆症 8. リウマチ 9. 認知症 10. その他	家族構成	1. 本人 2. 配偶者 3. その他 人 3のうち65歳以上 ( )人	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	改修前	改修後	
作成日における状況	在宅・入院中(退院日 年 月 日頃)				● 利用なし	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
家屋形態	1. 戸建 (持家・借家) 2. 集合 (持家・民貸・公貸)				● 車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
日常生活の動線	住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか				● 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"/>
					● 移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<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"/>

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(…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。>

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"/> 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"/> トイレ出入口の出入 (扉の開閉を含む)				-----
	<input type="checkbox"/> 便座からの立ち座り (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( )				-----
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動		<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"/> 段差の解消
	<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"/> 浴室内部での移動(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"/> 浴槽内部での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他( )				<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床または通路面の材料の変更
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動		<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"/> 引き戸等への扉の取替え
	<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( )				-----
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"/> 和式便器から洋式便器への便器の取替え
					-----
					-----
					<input type="checkbox"/> その他