

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								

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	改修前	改修後	
介護状況					●車いす	<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					●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"/>	
				●歩行補助杖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				●認知症老人徘徊管理機器	<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"/>	
				.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

住宅改修が必要な理由書 「基本情報」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"/> トイレ出入り口の出入 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <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"/> 手すりの取り付け () <input type="checkbox"/> （ ） <input type="checkbox"/> （ ） <input type="checkbox"/> （ ） <input type="checkbox"/> （ ）
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(たち座りを含む) <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(たち座りを含む) <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"/> （ ） <input type="checkbox"/> （ ） <input type="checkbox"/> 段差の解消 () <input type="checkbox"/> （ ） <input type="checkbox"/> （ ） <input type="checkbox"/> （ ）
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input type="checkbox"/> あがりかまちの昇降 <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"/> 扉の引き戸等への取替え () <input type="checkbox"/> （ ） <input type="checkbox"/> 便器の取替え () <input type="checkbox"/> （ ） <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"/> （ ） <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> （ ）