

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 1・2 申請中 要介護 1・2・3・4・5					
	住所									

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	改修前	改修後	
	介護状況							
作成日における状況	在宅・入院中(退院日 年 月 日頃)							
家屋形態	1. 戸建 (持家・借家) 2. 集合 (持家・民貸・公貸)							
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					
						● 利用なし	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						● 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"/>
						● 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④改修項目(改修箇所)>

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 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
	<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 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
	<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()				
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"/> 滑り防止等のための床または通路面の材料の変更 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
	<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 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
	<input type="checkbox"/> その他				