

住宅改修が必要な理由書

(P1)

<基本情報>

利用者	被保険者番号		年齢		生年月日	
	被保険者氏名		要介護認定 (該当に○)	要支援 1・2	要介護 1・2・3・4・5	申請中
	住所					

作成者	現地確認日		作成日	
	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		評価欄	
	氏名			

<総合的情報>

		福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定	
		改修前	改修後
利用者の身体状況		<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>●歩行補助杖 <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> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> </ul>
介護状況		<ul style="list-style-type: none"> <li>●その他 <input type="checkbox"/></li> <li>・ <input type="checkbox"/></li> <li>・ <input type="checkbox"/></li> <li>・ <input type="checkbox"/></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> <li><input type="checkbox"/></li> </ul>
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>・ <input type="checkbox"/></li> <li>・ <input type="checkbox"/></li> <li>・ <input type="checkbox"/></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><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

(P2)

<P1の「総合的状况」を踏まえて、①改善しようとしている生活動作 ②①の具体的な状況(…なので…で困っている)を記入して下さい 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)を記入して下さい。>

活動	①改善しようとしている生活動作	②①の具体的な状況(…なので…で困っている)を記入して下さい	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)を記入して下さい。	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"/> トイレ出入口の出入り (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"/> 出来なかったことを出来るようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全確保 <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"/> 手すりの設置 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入り (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"/> 浴槽の出入り(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他(		<input type="checkbox"/> 出来なかったことを出来るようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全確保 <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"/> 引き戸等への扉の取替え ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input type="checkbox"/> 上がり框の昇降 <input type="checkbox"/> 車椅子等、装具の着脱 <input type="checkbox"/> 履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入り (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"/> 出来なかったことを出来るようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全確保 <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"/> 便器の取替え ( ) ( ) ( ) <input type="checkbox"/> 滑り防止等の為の床材変更 ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
その他の活動	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 出来なかったことを出来るようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全確保 <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"/> その他 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )