

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	歳	生年月日	大正・昭和	年	月	日
	被保険者氏名		要介護認定 (該当に○)	申請中	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	□介護支援専門員 □その他()								
	氏名									
	連絡先	(TEL)								

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	生活状況	□在宅 □入院(所)中(退院(所)予定	年	月	日)	福祉用具の現状の利用状況と改修後の想定		
							改修前	改修後
介護状況	世帯状況	□独居 □夫婦二人世帯 □その他(同居家族:	の 人家族)			●車いす	□	□
						●特殊寝台	□	□
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか						●床ずれ防止用具	□	□
						●体位変換器	□	□
						●手すり	□	□
						●スロープ	□	□
						●歩行器	□	□
						●歩行補助つえ	□	□
						●認知症老人徘徊感知機器	□	□
						●移動用リフト	□	□
						●腰掛便座	□	□
						●特殊尿器	□	□
					●入浴補助用具	□	□	
					●簡易浴槽	□	□	
					●排泄予測支援機器	□	□	
					●その他			
					・	□	□	
					・	□	□	

住宅改修が必要な理由書

(P2)

<P1の「住宅改修により、日常生活をどう変えたいか」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③改修目的・期待効果をチェックした上で、④改修項目を記入してください。>

	①改善しようとしている生活動作	②①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、 改修のコメント(・・・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	☐ トイレまでの移動 ☐ トイレ出入口の出入 (扉の開閉を含む) ☐ 便器からの立ち座り(移動を含む) 等からの移乗 ☐ 衣服の着脱 ☐ 排泄時の姿勢保持 ☐ 後始末 ☐ その他()		☐ できなかったことをできるようにする ☐ 転倒等の防止、安全の確保 ☐ 動作の容易性の確保 ☐ 利用者の精神的負担や不安の軽減 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他()	☐ 手すりの取り付け () () () ()
入浴	☐ 浴室までの移動 ☐ 衣服の着脱 ☐ 浴室出入口の出入 (扉の開閉を含む) ☐ 浴室内部での移動(立ち座りを含む) ☐ 浴槽の出入(立ち座りを含む) ☐ 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪含む) ☐ 浴槽内部での姿勢保持 ☐ その他()		☐ できなかったことをできるようにする ☐ 転倒等の防止、安全の確保 ☐ 動作の容易性の確保 ☐ 利用者の精神的負担や不安の軽減 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他()	☐ 段差の解消 () () ()
外出	☐ 出入口までの屋内移動 ☐ 上がりかまちの昇降 ☐ 車いす等、装具の着脱 ☐ 履物の着脱 ☐ 出入口の出入 (扉の開閉を含む) ☐ 出入口から敷地外までの屋外移動 ☐ その他()		☐ できなかったことをできるようにする ☐ 転倒等の防止、安全の確保 ☐ 動作の容易性の確保 ☐ 利用者の精神的負担や不安の軽減 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他()	☐ 引き戸等への扉の取替え () () ☐ 便器の取替え () ()
その他の活動			☐ できなかったことをできるようにする ☐ 転倒等の防止、安全の確保 ☐ 動作の容易性の確保 ☐ 利用者の精神的負担や不安の軽減 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他()	☐ 滑り防止等のための床材の変更 () () ☐ その他 () ()