

住宅改修が必要な理由書(P.1)

<基本情報>

利用者	被保険者 番号		年齢		生年月日	明・大・昭	年	月	日
	被保険者 氏名		要介護認定 (該当に○)		要支援		要介護		
				1・2	1・2・3・4・5				

保険者	確認日	年	月	日	評価	
	氏名					

作成者	現地確認日	年	月	日	作成日	年	月	日
	所属事業所							
	資格(介護支援 専門員でないとき)							
	氏名				連絡先			

<総合的状況>

入院(入所)の有無	有 ・ 無	年	月	日	入院(入所)	～	年	月	日	退院(退所)	予定	福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定		
利用者の 身体状況											改修前	改修後		
	介護状況											●車椅子		
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		
	施工した 住宅改修により 利用者等は どのように なったか											●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				
										●その他				

(注意)裏面有り

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	②①の具体的な困難な状況(・・・なので・・・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"/> トイレ出入口の出入(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"/> 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"/> 手すりの取付け () () () () () () () () () () ()
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(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"/> 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"/> 便器の取替え () () () () () () ()
その他の活動	<input type="checkbox"/>		<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"/> その他 () () () () ()