

住宅改修が必要な理由書(1/2)

<基本情報>

利用者	被保険者 番号	0000	年齢	生年月日	明治 大正 昭和	性別	要支援	要介護
	被保険者 氏名			要介護認定 (該当に○)			1・2	経過的・1・2・3・4・5
	住所							

作成者	現地確認日	令和	年	月	日	作成日	令和	年	月	日
	所属事務所									
	資格 <small>作成者が介護支援専 門員でないとき</small>									
	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	福祉用具の現状の利用状況と		
	住宅改修後の想定	改修前	
介護状況	車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	床ずれ予防用具	<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"/>	
住宅改修によ り、利用者は 日常生活をど う変えたいか			

住宅改修が必要な理由書 (2/2)

<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

活動	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・期待効果を手ェックした上で、改修のコメント(…することとで…が改善できる)を記入してください できないことまで記入	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(扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗含む) <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"/> 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"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 便器の取替え <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 <input type="checkbox"/> その他
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"/> 浴室の出入(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他		<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"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	
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"/> 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"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	
その他の活動			<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"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	