

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	性別
	被保険者氏名			
	住所			

作成者	現地確認日	作成日
	所属事務所	
	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	

< 総合的状況 >

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		
	品目	改修前	改修後
利用者の身体状況	・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"/>
介護状況	・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"/>
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか。	・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"/>
	・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

住宅改修が必要な理由書 P2

< 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 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 改善しようとしている生活動作	② ①の具体的な困難な状況を記入 (…なので…で困っている)	③ 改修目的・期待効果をチェックし、改修方針を記入 (…することで…が改善できる)	④ 改修項目(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 () () <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材変更 () () ()
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"/> その他 () () ()