

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	0000011111		年齢	〇〇歳	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	性別	女
	被保険者氏名	文京 花子		要介護認定		要介護 1			
	住所	文京区春日 1 - 1 6 - 2 1							

作成者	現地確認日	〇〇年〇〇月〇〇日	作成日	〇〇年〇〇月〇〇日
	所属事務所	シビックサービス		
	資格(作成者が介護支援専門員でないとき)			
	氏名	春日 一郎		
	連絡先	03-0000-0000		

保険者	確認日	評価欄	
	氏名		

利用状況と、改修後利用が予想される福祉用具をチェックする

< 総合的状況 >

<p>利用者の身体状況</p> <p>R4.1.10 自宅廊下で転倒(右大腿骨頸部骨折)。入院し人工骨頭置換術後、R4.2.15 退院。 屋内はゆっくり歩行可能だが、扉の開閉・段差ではふらつきやすく、不安定。屋外は杖を使用。</p>
<p>介護状況</p> <p>骨折前から長男夫婦と同居。排泄・入浴は自立しているが、買い物は長男夫妻の介助がある。長男夫婦ともに就労のため日中は独居。週1回デイサービスに通っている。</p>
<p>住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか。</p> <p>玄関の22センチの上がり框の段差昇降や靴の脱ぎ履き、浴室出入口の開き戸の開閉が不安定になり転倒の危険がある。玄関上がり框に踏台を固定設置し連続手すりを取付け、浴室の開き戸を折れ戸に取替えることで動作を安全に行えるようにし、自立した生活を続けられるようにしたい。 入浴の際は、浴槽フチ手すりを利用し浴槽の出入りを安全に行えるようにする。</p>

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
・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"/>
・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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け (①玄関 連続手すり) () (図面・見積書と番号) () () () ()
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input checked="" 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()	<p>・出入口が開き戸のため開閉が不安定になり転倒の危険がある。</p> <p>・また開き戸のため洗い場のスペースが狭く動きづらい。</p>	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (②玄関 踏台の設置) () () <input checked="" type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え (③浴室 開き戸→折れ戸) () () ()
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input checked="" type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱 <input checked="" 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()	<p>・22センチの上がり框段差の昇降や靴の脱ぎ履きが不安定になり危険。</p>	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input checked="" 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	<p>今回の改修にあたり、改善を必要とする動作について、レ点チェックする</p>		<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 () () () () ()