

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	作 成 者	現地確認日	令和	年	月	日	作成日	令和	年	月	日	
	被保険者 氏名		要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護						所属事業所										
				1・2	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5						資格	(作成者が介護支援 専門員でないとき)									
	住所											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		福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定			改修前	改修後
		●車いす	☐	☐	☐	☐
介護状況		●特殊寝台	☐	☐	☐	☐
		●床ずれ防止用具	☐	☐	☐	☐
住宅改修により、 利用者等は日常生活 をどう変えたいか		●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						
・		☐	☐	☐		
・		☐	☐	☐		
・		☐	☐	☐		

＜P1の「総合的状況」を踏まえて、①を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。＞

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	☐ 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(移乗を含む) ☐ 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) ☐ 浴室内での移動(立ち座りを含む) ☐ 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪を含む) ☐ 浴槽の出入り(立ち座りを含む) ☐ 浴槽内での姿勢保持 ☐ 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 () () ()

令和 年 月 日

記

住宅改修者 住所
(要介護等認定者)

指名

(自署しない場合は記名押印して下さい。)