

# 住宅改修が必要な理由書

## <基本情報>

利用者	被保険者番号	年齢	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	要介護認定 (該当に○)	支1・支2・介1・介2・介3・介4・介5							
		認定有効期間	年 月 日～ 年 月 日							
住所	電話 ( )									

作成者	現地確認日	令和	年	月	日	作成日	令和	年	月	日
	所属事業所									
	資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)								
	氏名	印 (署名又は記名押印をしてください。)								
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	介護状況	住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定		
			改修前	改修後	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●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 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"/>	
		.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

# 住宅改修が必要な理由書

< P 1の「総合的状況」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 [ ] [ ] [ ]
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"/> 引き戸等への扉の取替え [ ] [ ] <input type="checkbox"/> 便器の取替え [ ] [ ]
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"/> 滑り防止等のための床材の変更 [ ] [ ] <input type="checkbox"/> その他 [ ] [ ]