

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	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	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 1・2	要介護 経過的・1・2・3・4・5				所属事業所			
	住所								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		福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定 改修前 改修後 ●車いす (車いす付属品含む) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●特殊寝台 (特殊寝台付属品含む) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●じょく蒼予防用具 <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"/> ●歩行補助杖 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●痴呆性老人徘徊感知機 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●移動用リフト (つり具の部分を除く) <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"/> ●移動用リフトのつり具の部 <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"/>
介護状況		
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 (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改善目的と改修の方針④改修項目を具体的に記入してください。)

	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)を記入して下さい	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"/> トイレ出入り口の出入 <small>(扉の開閉含む)</small> <input type="checkbox"/> 便座からの立ち座り <small>(移乗を含む)</small> <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"/> 手すりの設置 () () () ()
入浴	<input type="checkbox"/> 浴槽までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入 <small>(扉の開閉含む)</small> <input type="checkbox"/> 浴室内での移動 <input type="checkbox"/> 浴槽の出入 <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 <small>(洗体・洗髪含む)</small> <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 <small>(扉の開閉含む)</small> <input type="checkbox"/> 出入口からの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の () ()
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 ()