

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	明・大・昭 年 月 日	性別	□男 □女	作成者	現地確認日	年 月 日	作成日	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				
	住所	1・2		経過的・1・2・3・4・5			資格※						
								氏名					
								連絡先					

※作成者が介護支援専門員でないとき。

保険者	確認日	年 月 日	評価欄	安全な 排泄・入浴・外出・移動 のため必要と認める。
	氏名			

<総合所見>

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	
			・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(P2)

<P1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 改善を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)	③ 改修目的・期待効果をチェックした上での改修の方針 (…することで…が改善できる)	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            <input type="checkbox"/> 段差の解消
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"/> 床または通路面材料の変更
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"/> 洋式便器等への便器の取替え
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"/> その他