

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 |
| | 被保険者氏名 | 要介護認定 (該当に○) | 要支援 | 要介護 | | | |
| | 住所 | 1・2 | 1・2・3・4・5 | | | | |

P1

| | | | | |
|-----|-------|--------------------|-----|----------|
| 作成者 | 現地確認日 | 令和 年 月 日 | 作成日 | 令和 年 月 日 |
| | 所属事務所 | | | |
| | 資格 | (作成者が介護支援専門員でないとき) | | |
| | 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 | <input type="checkbox"/> |
| 介護状況 | ●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"/> |
| 住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか | ●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"/> | |
| . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

住宅改修が必要な理由書

〈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、②①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)

| 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)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"/> 排せつ時の姿勢保持 <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 () () |