

住宅改修が必要な理由書

(P1)

＜基本情報＞

|         |            |  |                 |       |      |                         |   |   |   |    |                            |                            |
|---------|------------|--|-----------------|-------|------|-------------------------|---|---|---|----|----------------------------|----------------------------|
| 利用<br>者 | 被保険者<br>番号 |  | 年齢              | 歳     | 生年月日 | 明治<br>大正<br>昭和          | 年 | 月 | 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 |
|         | 被保険者<br>氏名 |  | 要介護認定<br>(該当に○) | 要支援   |      | 要介護                     |   |   |   |    |                            |                            |
|         |            |  |                 | 1 ・ 2 |      | 経過的 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 |   |   |   |    |                            |                            |
|         | 住 所        |  |                 |       |      |                         |   |   |   |    |                            |                            |

|             |       |                        |    |   |   |   |     |    |   |   |   |
|-------------|-------|------------------------|----|---|---|---|-----|----|---|---|---|
| 作<br>成<br>者 | 現地確認日 |                        | 平成 | 年 | 月 | 日 | 作成日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
|             | 所属事業所 |                        |    |   |   |   |     |    |   |   |   |
|             | 資格    | 〈作成者が介護支援<br>専門員でないとき〉 |    |   |   |   |     |    |   |   |   |
|             | 氏 名   |                        |    |   |   |   |     |    |   |   |   |
|             | 連絡先   |                        |    |   |   |   |     |    |   |   |   |

|             |     |    |   |   |   |             |  |
|-------------|-----|----|---|---|---|-------------|--|
| 保<br>険<br>者 | 確認日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 評<br>価<br>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                      |
| 介護状況                              |  | ●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"/> |
| 住宅改修により、<br>利用者等は日常生活<br>をどう変えたいか |  | ●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・期待効果をチェックした上で、改修の方針を記入してください。＞

| 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を記入してください(…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、改修の方針を記入してください(…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<br><input type="checkbox"/> トイレ出入口からの出入<br>(扉の開閉を含む)<br><input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む)<br><input type="checkbox"/> 衣服の着脱<br><input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持<br><input type="checkbox"/> 後始末<br><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<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 手すりの取り付け<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )                                       |
|    | <input type="checkbox"/> 浴室までの移動<br><input type="checkbox"/> 衣服の着脱<br><input type="checkbox"/> 浴室出入口からの出入<br>(扉の開閉を含む)<br><input type="checkbox"/> 浴室内部での移動(立ち座りを含む)<br><input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持<br>(洗体・洗髪を含む)<br><input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む)<br><input type="checkbox"/> 浴槽内部での姿勢保持<br><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<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 段差の解消<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )                                                 |
| 外出 | <input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動<br><input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降<br><input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱<br><input type="checkbox"/> 履物の着脱<br><input type="checkbox"/> 出入口からの出入<br>(扉の開閉を含む)<br><input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動<br><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<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 便器の取替え<br>( )<br>( )        |
|    | <input type="checkbox"/> 出入口からの出入<br>(扉の開閉を含む)<br><input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動<br><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<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> その他<br>( )<br>( )<br>( ) |