

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	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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					資格 <small>(作成者が介護支援 専門員でないとき)</small>		所属事務所							
	住所	1・2	経過的・1・2・3・4・5					氏名	連絡先									

保険者	確認日	年	月	日	評価欄
	氏名				

<総合的状況>

	福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定		
	改修前	改修後	
利用者の身体状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護状況 (主な介護者含む)	<input type="checkbox"/>	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<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

(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(・・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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者負担の軽減 <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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者負担の軽減 <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 ( ) ( )
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、装具の脱着 <input type="checkbox"/> 履物の脱着 <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 <input type="checkbox"/> 屋外移動 <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> できなかったことを <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者負担の軽減 <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 ( ) ( ) ( )
その他の活動			<input type="checkbox"/> できなかったことを <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他( )	( ) ( ) ( )