

(別紙 2)

住宅改修が必要な理由書 (P 1)

<基本情報>

利用者	被保険者 番号		男 女	年齢	歳	(生年月日) T・S・H 年 月 日
	被保険者 氏名	(か)		要介護 認定	要支援 1・2	要介護 経過的・1・2・3・4・5
	住所					

作成者	現地確認日	平成 年 月 日
	作成日	平成 年 月 日
	所属事業所	厚真町地域包括支援センター
	資格	(作成者が介護支援専門員でないときに記載のこと)
	氏名	
	連絡先	TEL 0145-26-7871 FAX 0145-26-7733

保険者	確認日	平成 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	後
利用者の身体状況	<ul style="list-style-type: none"> ● 車いす ● 特殊寝台 ● 床ずれ防止用具 ● 体位変換器 ● 手すり ● スロープ ● 歩行器 ● 歩行補助つえ ● 認知症老人徘徊感知機器 ● 移動用リフト ● 腰掛便座 ● 特殊尿器 ● 入浴補助用具 ● 簡易浴槽 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護状況		<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	● その他	<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)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"/> 出来なかったことを出来るようにする。 <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・髪を含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入り(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"/> 出来なかったことを出来るようにする。 <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"/> 出入り口までの屋内移動 <input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車椅子等、装具の着脱 <input type="checkbox"/> 履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入り口の出入り(扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入り口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 出来なかったことを出来るようにする。 <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
その他の動作・行為			<input type="checkbox"/> 出来なかったことを出来るようにする。 <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