

(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 | (加) | 要介護 認定 | 要支援 | 要介護 | |
| | | | | 1・2 | 経過的・1・2・3・4・5 | |
| | 住 所 | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | |
|-------------|-----------|--------------------------|--|--|
| 作 成 者 | 現 地 確 認 日 | 令和 年 月 日 | | |
| | 作 成 日 | 令和 年 月 日 | | |
| | 所 属 事 業 所 | | | |
| | 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 FAX | | |

| | | | | |
|-------------|-------|----------|-------------|--|
| 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 | 後 |
| 介護状況 | | ● 車いす | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | ● 特殊寝台 | <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 | | ● 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 | | |
| ● その他 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

住宅改修が必要な理由書（P 2）

< P 1 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"/> 出入口口までの屋内移動 <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"/> 出入口の出入り (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入口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 |