

住宅改修が必要な理由書

<基本情報>

被保険者	被保険者番号	年齢	歳	生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和	性別	男・女
	氏名	要介護認定		要支援 1・2	要介護 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	※資格証の写しを添付すること	
	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	介護状況	住宅改修により利用者等は日常生活をどう変えたいか	福祉用具の現状の利用状況と改修後の想定		
			改修前	改修後	
			<ul style="list-style-type: none"> ●車椅子 ●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 ●移動用リフト ●特殊尿器 ●腰掛便座 ●入浴補助用具 ●簡易浴槽 ●その他 () 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

居宅介護支援事業者 確認欄 ※理由書作成者が居宅サービス 計画作成者と異なる場合	事業所名 介護支援専門員氏名
---	-----------------------

住宅改修が必要な理由書

< P1の「総合的状况」を踏まえて、①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改修目的と改修方針④改修項目を具体的に記入ください。 >

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 (…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り (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"/> 衣類の脱着 <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解消 <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"/> 衣類の脱着 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入り (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"/> 浴槽の出入 <input type="checkbox"/> 洗場での姿勢保持(洗体・洗髪含む) <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解消 <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 () () () () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () ()
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"/> 車椅子等装具の脱着 <input type="checkbox"/> 履物の脱着 <input type="checkbox"/> 出入口の出入り (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの移動 <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解消 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	() <input type="checkbox"/> 便器の取替え () () <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 () ()
その他の動作	<input type="checkbox"/> 屋内の移動		<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解消 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	() <input type="checkbox"/> その他 () () ()