

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		年 齡	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日	□男 □女	作成者	現地確認日	令和 年 月 日	作成日	令和 年 月 日	
	被保険者氏名		要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護					所属事業所				
	住 所	中泊町大字	1・2	1・2・3・4・5						資 格				

保 險 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	改修後	
					●車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					●特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護状況					●床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					●体位変換機	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					●手すり	<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					●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"/>	
			●移乗用リフト		<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		<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"/>		
			.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

住宅改修が必要な理由書 (P 2)

<P1の「総合的状況」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改善をしようと生活動作している	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、改善の方針(…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 不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け () <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()
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・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 不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 段差の解消 () <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()
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、装具の着脱 <input type="checkbox"/> 履物の着脱 <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 屋外移動 <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 <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"/> () <input type="checkbox"/> 便器の取替え () <input type="checkbox"/> ()
その他の活動			<input type="checkbox"/> できなかったことをできる 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 不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担軽減 <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"/> () <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> ()