

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 | 歳 | 生年月日 | 明治 大正 年 月 日 昭和 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| | 被保険者氏名 | 要介護認定 (該当に○) | | 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 認定申請中 | | | |
| | 住所 | 現在、入院(所)の場合、 退院(所)予定日を記入 | | | 年 月 日 | | |

| | | | | |
|-----|-------|------------------------|-----|-------|
| 作成者 | 現地確認日 | 年 月 日 | 作成日 | 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) | | |
| | 氏名 | | | |
| | 連絡先 | | | |

| | | | |
|-----|-----|-------|-----|
| 保険者 | 確認日 | 年 月 日 | 評価欄 |
| | 氏名 | | |

<総合的状況>

| 利用者の身体的状況 | 介護状況 | 住宅改修により 利用者は日常生活を どう変えたいか。 | 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"/> |
| | | | ●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"/> |
| | | | ●痴呆性老人徘徊探知機器 | <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 | <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"/> |

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・改修の方針④改修項目 を具体的に記入してください。>

| ①改善をしようとしている生活動作 | | ②①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、改修のコメント(・・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"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 | | <input type="checkbox"/> 手すりの設置 () () () () |
| | <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"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 | | <input type="checkbox"/> 段差の解消 () () () |
| | <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"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 | | <input type="checkbox"/> 滑りの防止等のための床材の変更 () () その他 () () () |