

# 住宅改修が必要な理由書

## <基本情報>

利用者	被保険者番号	05000*****	年齢	●●歳	生年月日	明治 大正 ●年●月●日 昭和	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	介護 花子	要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護			
	住所	関市若草通3丁目1番地						

作成者	現地確認日	平成25年8月15日	作成日	平成25年8月20日
	所属事業所	□□□□居宅介護支援センター		
	資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)		
	氏名	関 はもみん		
	連絡先	0575-●●-●●●●		

保険者	確認日	平成 年 月 日	評価欄
	氏名		

福祉用具の利用状況と、改修後に利用が想定される福祉用具をチェックする

## <総合的状況>

利用者の身体状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>●身体障害（肢体・視覚・聴覚）、疾病（急性・慢性・進行性） ●立ち上がりや移動等の日常生活動作（ADL）</li> <li>●屋内の移動方法（介助歩行・杖等の利用） ●屋外に関連する改修をする場合は、屋外の移動方法</li> <li>●入院中又は、入所中の場合は、退院又は退所予定日 等をわかりやすく記入すること。</li> </ul>	福祉用具の利用状況と	
介護状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>●家族の介護状況（介助の頻度・方法・見守りの状況）やサービスの状況を記入すること。</li> </ul>	住宅改修後の想定	改修前
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	<ul style="list-style-type: none"> <li>●被保険者や家族は、住宅改修によって日常生活をどのように変えたいと思っており、何を希望しているのかを、専門職の意見を踏まえた上で総合的に記入すること（介護状況、日常生活動作、社会参加など）</li> </ul>	改修後	

●車椅子	<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"/>
●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	<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

<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下さい。>

活動	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 checked="" type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ出入口の出入 （扉の開閉を含む） <input checked="" type="checkbox"/> 便器からの立ち座り（移乗を含む） <input checked="" type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input checked="" type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他（ ）	移動はつたい歩きで何とか可能。左膝に痛みが生ずることあり。居室から廊下に3cmの段差あり、段差の昇降が不安定。 便座への座位はつかまるところがないため困難。特に立ち上がり動作に苦慮している。 出入口にもつかまるところがないため、困っている。	<input checked="" type="checkbox"/> 出来なかったことをできるようにする <input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他（ ）	居室と廊下の3cmの段差を解消することで、安全な歩行ができるようにしたい。居室とトイレの動線には連続してつかまれるもの（手すり）が必要。ドアの開閉時のために手すり設置。トイレ内には、衣服の着脱及び便器への立ち座りを容易にするための工夫をする。	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取り付け （廊下） （トイレ内） （玄関） （玄関扉付近の壁）
入浴	<input checked="" 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"/> 浴室での移乗（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（ ）	居室から浴室までの移動は「排泄」と同じ。浴槽をまたぐ際に転倒の不安があり危険。	<input checked="" type="checkbox"/> 出来なかったことをできるようにする <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他（ ）	居室から浴室までの移動は「排泄」と同じ。 バスボードを利用して安定して浴槽に入れるようにする。	<input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 （廊下3cmかさ上げ） （上がりかまちに踏み台設置） <input type="checkbox"/> 引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 checked="" type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱 <input checked="" 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（ ）	上がりかまちに40cmの段差があり、介助がないと昇降できないので困っている。 玄関の扉の開閉時につかまるところがないため、動作が不安定。	<input type="checkbox"/> 出来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（ ）	上がりかまちに縦手すりや踏み台を設置することにより、上がりかまちの昇降を1人で行えるようにする。 玄関扉の内と外の壁面に手すりを取り付けることにより、扉の開閉を安定して行えるようにする。	<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 （ ） （ ）
その他の活動	現状の改善を必要とする動作についてチェックをする。 今回の改修対象ではない項目にはチェック不要。	生活動作で困っていること、問題点について、その状況や介護の現状を具体的に記入する。	<input type="checkbox"/> 出来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（ ）	①②を記入し、現状の問題点をふまえた上で、改修目的の項目をチェックする。各行為の困難事項を改善するために、どのような改修を行うのか、その方針を記入する。	<input type="checkbox"/> その他 （改修内容の項目をチェックし、内容を記入する。） （ ） （ ）