

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 経過的 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5			
	住所	関市若草通3丁目1番地						

作成者	現地確認日	令和3年4月15日	作成日	令和3年4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	令和 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>

	福祉用具の利用状況と	住宅改修後の想定	
		改修前	改修後
利用者の身体状況	●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） ●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 ●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。		
介護状況	●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。		
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	●被保険者や家族は、どのような工事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）		
	福祉用具のリスト		
	●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改修目的と改修の方針④改修項目を具体的に記入して下さい。>

複数箇所付ける場合は、その数を記載する。

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…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	
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（ ）	居室からトイレへの移動はつたい歩きで何とか可能だがふらつきがある。居室から廊下に3cmの段差があり、段差の昇降が不安定。便座の立ち座り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、扉の開閉時にふらついてしまい困っている。	<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（ ）	居室とトイレの動線には連続してつかまれる手すりを取り付け、居室と廊下の3cmの段差をかき上げすることで解消し、安全な移動ができるようにしたい。トイレ内と出入口に手すりを設置することで、便器の立ち座りを容易にできるようにし、開閉動作を安定させる。	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取り付け （廊下 3本） （トイレ内・出入口） （上がりかまち） （玄関扉付近の壁） （浴室） <input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 （廊下3cmかき上げ） （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 （ ） <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 （ ） <input type="checkbox"/> その他 （ ）
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 checked="" 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（ ）	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（ ）	浴室に手すりを取り付けることで安定して浴槽に入れるようにする。	<input type="checkbox"/> 引戸等への扉の取替え （ ） <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 （ ） <input type="checkbox"/> その他 （ ）
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"/> 滑り防止等のための床材の変更 （ ） <input type="checkbox"/> その他 （ ）
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。