

# 住宅改修が必要な理由書

## <基本情報>

|     |        |  |                 |     |               |                |       |    |   |
|-----|--------|--|-----------------|-----|---------------|----------------|-------|----|---|
| 利用者 | 被保険者番号 |  | 年齢              | 歳   | 生年月日          | 明治<br>大正<br>昭和 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
|     | 被保険者氏名 |  | 要介護認定<br>(該当に○) | 要支援 | 要介護           |                |       |    |   |
|     |        |  |                 | 1・2 | 経過的・1・2・3・4・5 |                |       |    |   |
| 住所  |        |  |                 |     |               |                |       |    |   |

|     |       |                    |     |          |
|-----|-------|--------------------|-----|----------|
| 作成者 | 現地確認日 | 平成 年 月 日           | 作成日 | 平成 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    | 印                  |     |          |
|     | 連絡先   |                    |     |          |

|     |     |          |     |  |
|-----|-----|----------|-----|--|
| 保険者 | 確認日 | 平成 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 | 福祉用具の利用状況と   |                          |                          |
|----------|------|---------------------------|--------------|--------------------------|--------------------------|
|          |      |                           | 住宅改修後の想定     | 改修前                      | 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改善を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<br><input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入<br>（扉の開閉を含む）<br><input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り（移乗を含む）<br><input type="checkbox"/> 衣服の着脱<br><input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持<br><input type="checkbox"/> 後始末<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |                                     | <input type="checkbox"/> 出来なかったことをできるようにする<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  | <input type="checkbox"/> 手すりの取り付け<br>（ ）<br>（ ）<br>（ ）<br>（ ）                                     |
| 入浴     | <input type="checkbox"/> 浴室までの移動<br><input type="checkbox"/> 衣服の着脱<br><input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入<br>（扉の開閉を含む）<br><input type="checkbox"/> 浴室での移乗（立ち座りを含む）<br><input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持<br>（洗体・洗髪を含む）<br><input type="checkbox"/> 浴槽の出入（立ち座りを含む）<br><input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |                                     | <input type="checkbox"/> 出来なかったことをできるようにする<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  | <input type="checkbox"/> 段差の解消<br>（ ）<br>（ ）<br>（ ）<br><input type="checkbox"/> 引戸等への扉の取替え<br>（ ） |
| 外出     | <input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動<br><input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降<br><input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱<br><input type="checkbox"/> 出入口の出入<br>（扉の開閉を含む）<br><input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |                                     | <input type="checkbox"/> 出来なかったことをできるようにする<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  | <input type="checkbox"/> 便器の取替え<br>（ ）<br>（ ）<br><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更<br>（ ）   |
| その他の活動 |  |                                     | <input type="checkbox"/> 出来なかったことをできるようにする<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  | （ ）<br>（ ）<br><input type="checkbox"/> その他<br>（ ）<br>（ ）<br>（ ）                                   |