

住宅改修が必要な理由書 1

<基本情報>

| | | | | | | | | | | |
|-----|--------|-----------------|---|-------|-------------------|---|---|---|----|---|
| 利用者 | 被保険者番号 | 年齢 | 歳 | 生年月日 | 明治 大正 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 (該当に○) | | 要支援 | 要介護 | | | | | |
| | 住所 | | | 1 ・ 2 | 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|------------------------|---|---|---|-----|----|---|---|---|--|
| 作成者 | 現地確認日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 作成日 | 令和 | 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 | 令和 | 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 | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ●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"/> | ●体位変換機 |
| | | | <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 2

理由書1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（・・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（改修箇所）

| 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（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"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 手すりの取付け （ ） （ ） （ ） （ ） |
| 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"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 段差の解消 （ ） （ ） （ ） |
| 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"/> 滑り防止等のための床材の変更 （ ） （ ） <input type="checkbox"/> その他 （ ） （ ） （ ） |