

住宅改修を必要とする理由書

(表面)

<基本情報>

利用者	被保険者 番号		生年月日		性別	
	氏名			要介護認定		
	住所					

作成者	現地確認日			作成日		
	所属事務所				連絡先	
	氏名			資格等	その他()	

保険者	確認日	令和	年	月	日	評価欄
	氏名					

<総合的状況>

		福祉用具の利用状況と		
		改修後の想定	改修前	改修後
利用者の 身体状況		● 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"/>
介護状況		● 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"/>
住宅改修により利用者等は日常生活をどう変えたいか				

くおもて面の「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ください。>

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…で困っている等)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…が改善できる等)を記入してください
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"/> 介護の負担の軽減 <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(扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座り含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動(立ち座り含む) <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"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()
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"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()
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"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()



④ 改修項目	<input type="checkbox"/> 手すりの取付 (廊下の移動経路) (トイレ内立ち座り用、衣服着脱用) (上がりかまち横壁面) (玄関扉付近の内外壁面) ()	<input 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"/> 引き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変更 () () ()	<input type="checkbox"/> その他 () () ()