

# 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       |                |   |   |   |    |   |
|     | 住所     |                 | 1・2 | 1・2・3・4・5 |                |   |   |   |    |   |

|     |       |                                   |   |   |     |   |   |   |
|-----|-------|-----------------------------------|---|---|-----|---|---|---|
| 作成者 | 現地確認日 | 年                                 | 月 | 日 | 作成日 | 年 | 月 | 日 |
|     | 所属事務所 |                                   |   |   |     |   |   |   |
|     | 資格    | <small>(作成者が介護支援専門員でないとき)</small> |   |   |     |   |   |   |
|     | 氏名    |                                   |   |   |     |   |   |   |
|     | 連絡先   |                                   |   |   |     |   |   |   |

|     |     |   |   |   |     |  |  |  |  |  |
|-----|-----|---|---|---|-----|--|--|--|--|--|
| 保険者 | 確認日 | 年 | 月 | 日 | 評価欄 |  |  |  |  |  |
|     | 氏名  |   |   |   |     |  |  |  |  |  |

## <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                  |                          | ●車いす                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 介護状況                      |                          | ●特殊寝台                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                           |                          | ●床ずれ防止用具                 | <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 |                          | ●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"/> |                          |                          |
| ・                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |

# 住宅改修が必要な理由書

<表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、②①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)>

| 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"/> でき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"/> 浴室内部での移動(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"/> 浴槽内部での姿勢保持<br><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<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>( )   |
| 外出     | <input type="checkbox"/> 出入口までの移動<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"/> 履物の着脱<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"/> でき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"/> 引き戸等への扉の取替え<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 便器の取替え<br>( )<br>( ) |
| 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<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"/> 滑り防止等のための床材の変更<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> その他<br>( )        |



