

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 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	経過的・1・2・3・4・5					

作成者	現地確認日	年	月	日	作成日	年	月	日
	所属事業所							
	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	氏名	評価欄
-----	-----	---	---	---	----	-----

<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"/>
			●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"/>
専門家が指導・助言をした内容			指導・助言をした専門家 確認欄	確認日	令和 年 月 日

< P 1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…が期待できる)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	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…が期待できる)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"/> 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"/> 手すりの取り付け ()
	<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			()
入浴	<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"/> 浴室までの移動			()
	<input type="checkbox"/> 衣服の着脱			<input type="checkbox"/> 段差の解消 ()
	<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 (肢体・洗髪を含む)			()
外出	<input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む)		<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"/> 浴槽内での姿勢保持			()
	<input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ()
	<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"/> 便器の取替え ()
その他の活動	<input type="checkbox"/> 履物の着脱		<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"/> 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"/> 滑り防止等のための床材の変更 ()
	<input type="checkbox"/> その他()			()
				()
				<input type="checkbox"/> その他 ()