

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 年 | 大正 月 | 昭和 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 | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|-----|----------------|----------|-----|----------|--|
| 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 (介護支援専門員以外) | | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 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 | | 福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定 | |
|--------------|-----------------------------------|--|--|
| | | 改修前 | 改修後 |
| 介護状況 | | <ul style="list-style-type: none"> ●車いす <input type="checkbox"/> ●特殊寝台 <input type="checkbox"/> ●床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> ●体位変換器 <input type="checkbox"/> ●手すり <input type="checkbox"/> ●スロープ <input type="checkbox"/> ●歩行器 <input type="checkbox"/> ●歩行補助つえ <input type="checkbox"/> ●認知症老人徘徊感知機器 <input type="checkbox"/> ●移動用リフト <input type="checkbox"/> ●腰掛便座 <input type="checkbox"/> ●特殊尿器 <input type="checkbox"/> ●入浴補助用具 <input type="checkbox"/> ●簡易浴槽 <input type="checkbox"/> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | 住宅改修により、利 用者等は日常生活 をどう変えたいか | | ●その他 |
| | | ・ _____ | <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。 >

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