

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	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日
	被保険者氏名		要介護認定		<input type="checkbox"/> 要支援 () <input type="checkbox"/> 要介護 ()				
	住所								

作成者	現地確認日	年	月	日	作成日	年	月	日
	所属事業所							
	資格	※介護支援専門員でないとき。						
	氏名							
連絡先								

※介護支援専門委員以外の資格で理由書を作成した場合、資格を証明する書類の写しを添付してください。

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住宅改修後の想定	
		改修前	改修後
利用者の身体状況		<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"/> 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
介護状況		<ul style="list-style-type: none"> ●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"/> ●認知性老人徘徊感知機器 <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		<ul style="list-style-type: none"> ●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"/> ●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

< 「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。 >

(Page.2/2)

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(例)「…なので…で困っている。」➡	③改修目的・期待効果をチェックした上で改修の方針(例)「…することで…が改善できる。」➡	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"/> 衣服の脱着 <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"/> 手すりの設置 () () () () ()
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の脱着 <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 () () () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () () <input type="checkbox"/> 便器の取替え () ()
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"/> 滑り防止等のための床材変更 () () <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"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	() ()