

住宅改修が必要な理由書

（P 1）

＜基本情報＞

|     |            |       |                 |                         |      |       |
|-----|------------|-------|-----------------|-------------------------|------|-------|
| 利用者 | 被保険者<br>番号 |       | 年齢              | 歳                       | 生年月日 | 年 月 日 |
|     | 被保険者<br>氏名 |       | 要介護認定<br>(該当に○) | 要支援                     | 要介護  |       |
|     |            | 1 ・ 2 |                 | 経過的 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 |      |       |
|     | 住所         |       |                 |                         |      |       |

|     |       |                    |          |     |          |
|-----|-------|--------------------|----------|-----|----------|
| 作成者 | 現地確認日 |                    | 令和 年 月 日 | 作成日 | 令和 年 月 日 |
|     | 所属事業所 |                    |          |     |          |
|     | 資格    | (作成者が介護支援専門員でないとき) |          |     |          |
|     | 氏名    |                    |          |     |          |
|     | 連絡先   |                    |          |     |          |

|     |     |          |     |  |
|-----|-----|----------|-----|--|
| 保険者 | 確認日 | 令和 年 月 日 | 評価欄 |  |
|     | 氏 名 |          |     |  |

＜総合的状況＞

| 利用者の身体状況                         |                          | 福祉用具の現状の利用状況と<br>住宅改修後の想定 |                          |                          |
|----------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                  |                          | 改修前                       | 改修後                      |                          |
| 介護状況                             |                          | ●車いす                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                  |                          | ●特殊寝台                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 住宅改修により、<br>利用者は日常生活を<br>どう変えたいか |                          | ●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"/> |
| ・ _____                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |                          |                          |
| ・ _____                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |                          |                          |

# 住宅改修が必要な理由書

( P 2 )

＜P 1の「総合的状況」を踏まえて、①改善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><small>(扉の開閉含む)</small><br><input type="checkbox"/> 便器からの立ち上がり (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"/> 手すりの設置<br>( )<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><small>(扉の開閉を含む)</small><br><input type="checkbox"/> 浴室内での移動 (立ち座りを含む)<br><input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持<br><small>(洗体・洗髪含む)</small><br><input type="checkbox"/> 浴槽の出入 (立ち座りを含む)<br><input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持<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>( )<br><input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え<br>( )<br>( ) |
| 外出     | <input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動<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><small>(扉の開閉含む)</small><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"/> 便器の取替え<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更<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"/> その他<br>( )<br>( )<br>( )                                                         |