

# 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  | 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    | (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 | 年 | 月 | 日 | 評価欄 |
|     | 氏名  |   |   |   |     |

## <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<br>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"/> |
|          |      | ・                         | _____                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|          |      | ・                         | _____                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

# 住宅改修が必要な理由書

| 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><small>(扉の開閉を含む)</small><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>( )<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・洗髪を含む)</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>( )   |
| 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>(扉の開閉を含む)</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"/> 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>( )<br>( )<br>( ) |