

住宅改修が必要な理由書 P1

<基本情報>

被保険者番号		年齢	歳	生年月日	年 月 日	
被保険者氏名		住所				
要介護認定 (該当に○)	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5					
認定期間	年 月 日～ 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		

	作成日	年 月 日
作成者	事前現地確認日	年 月 日
	所属事業所	
	氏名	
	連絡先	

<具体的状況>

疾患および障害名	福祉用具の利用状況 (改修前)
利用者の心身の状況 (現状の評価)	<input type="checkbox"/> 車いす (車いす付属品を含む) <input type="checkbox"/> 特殊寝台 (特殊寝台付属品含む) <input type="checkbox"/> じょく瘡予防用具 <input type="checkbox"/> 体位変換機 <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"/> 痴呆性老人徘徊感知機器 <input type="checkbox"/> 移動用リフト (つり具の部分を除く) <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"/> 移動用リフトのつり具部分 <input type="checkbox"/> その他 () ()
家族状況・ 介護状況 (主な介護者含む)	
利用者・家族の 生活上の意向 (住宅改修により、日常生活をどう変えたいか)	
総合的な援助方針における住宅改修の位置付け (居宅サービス計画書 第一表を参照)	

住宅改修が必要な理由書 P2

<P1の「総合的な援助方針における住宅改修の位置付け」を踏まえて、改修が必要な理由を左から順に具体的に記入してください。>

① 改善しようとしている動作	② ①の具体的な困難な状況(・・なので ⇒ ・・で困ってる)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、改修のコメント (・・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 (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 便座への着座・車いす 等からの移乗 <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"/> 行動範囲の拡大 <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の軽減、不安の解消 <input type="checkbox"/> 介護者の身体的・精神的負担の軽減 <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"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入 (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動 <input type="checkbox"/> 浴槽の出入 <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪含む) <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"/> 行動範囲の拡大 <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の軽減、不安の解消 <input type="checkbox"/> 介護者の身体的・精神的負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 段差の解消 () () () () () () () () () ()
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 (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 出入口からの敷地外までの 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"/> 行動範囲の拡大 <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の軽減、不安の解消 <input type="checkbox"/> 介護者の身体的・精神的負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () () () () () () () () () ()
その他(行為動作)		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 行動範囲の拡大 <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の軽減、不安の解消 <input type="checkbox"/> 介護者の身体的・精神的負担の軽減 <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 () () () () () <input type="checkbox"/> その他 () () () () () ()