

## 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 大正 昭和	年	月	日	性別	男・女	
	被保険者氏名						要介護認定		要支援		要介護							
	住所																	

作成者	現地確認日	令和	年	月	日	作成日	令和	年	月	日
	所属事務所									
	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〉

		福祉用具の利用状況と住宅改修の想定	
		改修前	改修後
利用者の身体状況	◆ 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"/>
介護状況	◆ 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"/>
住宅改修により、 利用者は日常生活をどう変えたいか	◆ 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"/>

※ <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。

	①	②	③		④
活動	改善しようとしている生活動作	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	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		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り（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"/> 浴室出入口の出入り（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・洗髪を含む） <input type="checkbox"/> 浴槽の出入り（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 （ ） （ ）
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"/> 出入口の出入り（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 （ ） （ ） （ ）