

## 住宅改修が必要な理由書

(P1)

## &lt;基本情報&gt;

|     |        |                 |     |           |                |   |   |   |    |       |
|-----|--------|-----------------|-----|-----------|----------------|---|---|---|----|-------|
| 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 | □男 □女 |
|     | 被保険者氏名 | 要介護認定<br>(該当に○) | 要支援 | 要介護       |                |   |   |   |    |       |
|     |        |                 | 1・2 | 1・2・3・4・5 |                |   |   |   |    |       |
|     | 住 所    |                 |     |           |                |   |   |   |    |       |

|     |       |                    |        |   |     |   |   |   |
|-----|-------|--------------------|--------|---|-----|---|---|---|
| 作成者 | 現地確認日 | 年                  | 月      | 日 | 作成日 | 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   | Tel                | E-mail |   |     |   |   |   |

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

## &lt;総合的状況&gt;

| 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 |   |
|----------------------------------|---------------------------|-----|---|-----|---|
|                                  |                           |     |   |     |   |
| ・身体の部位など                         | ●車いす                      | □   | □ | □   | □ |
| ・状態                              | ●特殊寝台                     | □   | □ | □   | □ |
| ・日常生活で困難なことなど                    | ●床ずれ予防用具                  | □   | □ | □   | □ |
| 介護状況<br>(主な介護者含む)                | ●体位変換器                    | □   | □ | □   | □ |
|                                  | ●手すり                      | □   | □ | □   | □ |
|                                  | ●スロープ                     | □   | □ | □   | □ |
|                                  | ●歩行器                      | □   | □ | □   | □ |
|                                  | ●歩行補助つえ                   | □   | □ | □   | □ |
|                                  | ●認知症老人徘徊感知機器              | □   | □ | □   | □ |
|                                  | ●移動用リフト                   | □   | □ | □   | □ |
|                                  | ●腰掛便座                     | □   | □ | □   | □ |
|                                  | ●特殊尿器                     | □   | □ | □   | □ |
|                                  | ●入浴補助用具                   | □   | □ | □   | □ |
| 住宅改修により、<br>利用者は日常生活<br>をどう変えたいか | ●簡易浴槽                     | □   | □ | □   | □ |
|                                  | ●その他                      |     |   |     |   |
|                                  | ・                         | □   | □ | □   | □ |
|                                  | ・                         | □   | □ | □   | □ |
|                                  | ・                         | □   | □ | □   | □ |
| ・改修場所                            |                           |     |   |     |   |
| ・改修内容                            |                           |     |   |     |   |
| ・改修によって改善されること                   |                           |     |   |     |   |
| ・出入口2か所目に対する理由など特記事項             |                           |     |   |     |   |

# 住宅改修が必要な理由書

(P2)

〈P1の「総合的状况」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<br>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<br>(…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>(扉の開閉含む)<br><input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り<br>(移乗含む)<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>(扉の開閉含む)<br><input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む)<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>(洗体・洗髪を含む)<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( ) | ( )<br><input type="checkbox"/> 段差の解消(解消される段差の高さも記入)<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>(扉の開閉含む)<br><input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの<br>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>( )                                                                               |