

住宅改修が必要な理由書(1)

1

<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 |   |   |   |     |   |   |   |
|     | 氏名    |   |   |   |     |   |   |   |
|     | 連絡先   |   |   |   |     |   |   |   |

|     |     |   |   |   |     |
|-----|-----|---|---|---|-----|
| 保険者 | 確認日 | 年 | 月 | 日 | 評価欄 |
|     | 氏名  |   |   |   |     |

<総合的状況>

|                                   | 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                      |                          |
| 利用者の身体状況                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 介護状況<br>(主な介護者含む)                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 住宅改修により、<br>利用者等は日常生活<br>をどう変えたいか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

<<1)の「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(・・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。>

| 活動     | ①改善をしようとしている生活動作   | ②①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、<br>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・数)   |
|--------|--|--|--|---|
| 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>(扉の開閉を含む)<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>( )  |
| 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>( )   |
| 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、装具の脱着<br><input type="checkbox"/> 履物の脱着<br><input type="checkbox"/> 出入口の出入<br>(扉の開閉を含む)<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 checked="" 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>( ) |