

住宅改修が必要な理由書(P1)

< 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 年 月 日<br>昭和 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男<br><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                       |                      |    |  |
|     |        |  |                 | 1・2 | 経 過 的 ・ 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                  |                          | 福祉用具の利用状況と               |                          |                          |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                           |                          | 住宅改修後の想定                 | 改修前                      | 改修後                      |
| 介護状況                      |                          | 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"/> |
|                           |                          | 体位変換機                    | <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"/> |                          |                          |
| 住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか |                          | 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(P2)

< P 1 の「総合的状況を踏まえて、①の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。 >

| 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>(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"/> 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<br>(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 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>( ) |