

〈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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	被保険者 氏名	要介護認定 (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	令和 年 月 日	作成日	令和 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	令和 年 月 日	評 価 欄	
	氏名			

＜総合的状況＞

[illegible]

住宅改修が必要な理由書

<P1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改善を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"/> トイレまでの異動 <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入 (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 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 浴室内部での移動(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(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内部での姿勢保持 <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 () () () ()
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"/> 引き戸等への扉の取替え () () <input type="checkbox"/> 便器の取替え () ()
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"/> 滑り防止等のための床材の変更 () () <input type="checkbox"/> その他 () () ()

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名		要介護認定 (該当に○)	要支援 1 ・ 2	要介護 経過的 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5				
	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	令和 年 月 日	評価欄	
	氏名			

改修前と改修後想定される福祉用具の利用状況をチェックしてください。

＜総合的状況＞

		福祉用具の利用状況と		
		住宅改修後の想定	改修前	改修後
利用者の身体状況	たとえば、移動や立ち上がり、姿勢保持といった生活動作に関する身体状況がどうなのかを記述します。また、屋内及び屋外での移動方法(自立歩行・つたい歩き・介助歩行・杖などの道具利用など)も記述してください。	<ul style="list-style-type: none"> ●車いす ●特殊寝台 ●床ずれ防止用具 ●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 ●簡易浴槽 ●その他 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護状況	各種介護サービスだけでなく、家族の状況、主な介護者を介護状況を記述してください。見守り程度の状況であってもその内容を記述してください。		<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	住宅改修によって利用者や家族が現在の暮らし(介護状況や社会参加など)をどのように変えたいのか、あるいは継続していきたいのかを記述してください。	<div>「その他」の欄には、住宅改修に関連した介護保険給付対象外の福祉用具を記入してください。</div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<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

<P1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)
日常生活	<p>●今回の改修で改善をしようとしている具体的動作についてチェックしてください。</p> <p>●「その他の活動」の欄には「排泄」「入浴」「外出」以外の活動の生活動作を記述してください。 (例:「調理:台所までの移動」「洗濯:洗濯機からの洗濯物の取り出し」など)</p> <p><input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他()</p>	<p>●生活動作で困っていることや問題点について、その状況や介護の現状を具体的に記述してください。</p> <p>・本当は～したいのだが、実際には～しかできないので、～について困っているというように具体的に記述してください。</p> <p>・「動作のレベル」(例えば「立ち上がる」「歩く」「車いすを押す」「またぐ」「段差昇降」「扉を開閉する」など)で、それがどのように困難なのかを具体的に記述してください。</p>	<p><input type="checkbox"/> できなかったことをできる</p> <p>●①と②を記入し、現状の問題点を踏まえたうえで、改修目的の項目であてはまるもの全てにチェックを付けてください。</p> <p><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()</p> <p><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする</p> <p><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()</p>	<p><input type="checkbox"/> 手すりの取付け</p> <p>()</p> <p>●決定された改修内容の項目をチェックして内容を記述してください。</p> <p>●「その他」の欄には必要に応じて付帯工事を記述してください。</p>
	その他の活動		<p><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする</p> <p><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()</p>	<p>●各活動の困難な事項を改善するために、どのような改修を行うのかその方針を記述してください。</p> <p>・改善方法は「～によりつかまれるところをを作る」「～によって、立ち上がりの際の支えを確保する」などの表現でもかまいません。</p> <p>・段差解消の場合は、「敷居を撤去して平らにする」「かさ上げ」「スロープ設置」などのように具体的に記述してください。</p> <p>・可能であれば高さや位置なども記述してください。(例えば「床から○○cmに手すりを設置することで～」「廊下とトイレの○cmの段差を改修することで～」など)</p> <p>便器の取替え</p> <p>滑り防止等のための床材の変更</p> <p>その他</p>