

住宅改修が必要な理由書

<基本情報>

利用者	被保険者番号	被保険者氏名	住所	川棚町
	年齢	要介護認定	要支援	要介護
性別	年月日	MTS	年月日	男・女
1	2	3	4	5

作成者	作成日
氏名	名
事業所名	名

( 瓦 )

保険者	確認日	令和	年	月	日	評価欄
氏名						
						既支給額：( )、対象残額：( )

<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																																																																																										
介護状況	<table border="1"> <tr> <td>● 車いす</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>改修前</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>改修後</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>● 特殊寝台</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● 床ずれ防止用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● 体位変換器</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● 手すり</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● スロープ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● 歩行器</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● 歩行補助つえ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● 認知症老人徘徊感知機器</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● 移動用リフト</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● 腰掛便座</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● 特殊尿器</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● 入浴補助用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● 簡易浴槽</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>● その他</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	● 車いす	<input type="checkbox"/>	改修前	<input type="checkbox"/>	改修後	<input type="checkbox"/>	● 特殊寝台	<input type="checkbox"/>					● 床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>					● 体位変換器	<input type="checkbox"/>					● 手すり	<input type="checkbox"/>					● スロープ	<input type="checkbox"/>					● 歩行器	<input type="checkbox"/>					● 歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>					● 認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>					● 移動用リフト	<input type="checkbox"/>					● 腰掛便座	<input type="checkbox"/>					● 特殊尿器	<input type="checkbox"/>					● 入浴補助用具	<input type="checkbox"/>					● 簡易浴槽	<input type="checkbox"/>					● その他	<input type="checkbox"/>				
● 車いす	<input type="checkbox"/>	改修前	<input type="checkbox"/>	改修後	<input type="checkbox"/>																																																																																						
● 特殊寝台	<input type="checkbox"/>																																																																																										
● 床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>																																																																																										
● 体位変換器	<input type="checkbox"/>																																																																																										
● 手すり	<input type="checkbox"/>																																																																																										
● スロープ	<input type="checkbox"/>																																																																																										
● 歩行器	<input type="checkbox"/>																																																																																										
● 歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>																																																																																										
● 認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>																																																																																										
● 移動用リフト	<input type="checkbox"/>																																																																																										
● 腰掛便座	<input type="checkbox"/>																																																																																										
● 特殊尿器	<input type="checkbox"/>																																																																																										
● 入浴補助用具	<input type="checkbox"/>																																																																																										
● 簡易浴槽	<input type="checkbox"/>																																																																																										
● その他	<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か																																																																																											

＜「総合的状況」を踏まえて、①～④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（…することによって改善できる。）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 <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"/> 排便時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> できなかつたことをできるよ 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"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) <input type="checkbox"/> 段差の解消 ( ) ( ) ( ) <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ( ) ( ) <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 ( ) ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( ) ( )
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（洗身・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"/> できなかつたことをできるよ 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（ ）	
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"/> できなかつたことをできるよ 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（ ）	
その他の活動			<input type="checkbox"/> できなかつたことをできるよ 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（ ）	