

# 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	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・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	介護状況	住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	福祉用具の現状の利用状況と改修後の想定			
			改修前	改修後		
			●車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			●特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			●床ずれ予防用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			●体位変換器	<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"/>	
			●その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			改修完了日	年	月	日
			評価年月日	年	月	日

# 住宅改修が必要な理由書

<P1の「総合状況」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 ⑤改修箇所を具体的に記入してください。>

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	⑤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 <small>(扉の開閉含む)</small> <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <small>(移乗を含む)</small> <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"/> 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"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸など扉の取替え <input type="checkbox"/> 滑り止めなど床材の変更 <input type="checkbox"/> 便器の取替え <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 <small>(扉の開閉含む)</small> <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 <small>(洗体・洗髪含む)</small> <input type="checkbox"/> 浴槽の出入(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"/> 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"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸など扉の取替え <input type="checkbox"/> 滑り止めなど床材の変更 <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 <small>(扉の開閉含む)</small> <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"/> 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"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸など扉の取替え <input type="checkbox"/> 滑り止めなど床材の変更 <input type="checkbox"/> その他	( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
その他(行為の動作)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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"/> 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"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸など扉の取替え <input type="checkbox"/> 滑り止めなど床材の変更 <input type="checkbox"/> その他	( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

自己評価欄。改修後、各動作が意図したように改善したものにレ点を入れる。

自己評価欄。改修後、各行為全体として目的達成したものにレ点チェックを入れる。