

住宅改修が必要な理由書(A)

〈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	男・女	現地確認日	年	月	日	作成日	年	月	日
	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					作成者	所属事業所	※作成者が介護支援専門員でないとき						
	住所										氏名							
											連絡先電話							

〈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	福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定		
				改修前	改修後
			1.車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			2.特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			3.床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			4.体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			5.手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			6.スロープ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			7.歩行器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			8.歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			9.認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			10.移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			11.腰掛便座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			12.特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			13.入浴補助用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			14.簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			15.その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※早島町記入欄

保険者	確認日	年	月	日	評価欄	
	氏名					

住宅改修が必要な理由書(B)

〈A〉の総合的状況を踏まえて、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改善目的と改修の方針 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 (…なので困っている)	➔ ③改修目的・期待効果のチェックと改修の方針 (…することで…が改善できる)	➔ 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 (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 () () () () <input type="checkbox"/> 段差の解消
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"/> 引き戸等への扉の取替え () () <input type="checkbox"/> 便器の取替え () ()
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"/> 車椅子等、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"/> 滑り防止等のための床材の変更 () () <input type="checkbox"/> その他 () ()
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()	