

住宅改修が必要な理由書 1

< 基本情報 >

利用者	被保険者番号		年齢	歳	生年月日	年 月 日	現在入院及び入所の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	被保険者氏名		要介護認定 (該当に○)	要支援 1・2・要介護 1・2・3・4・5			有の場合、退院退所予定日	年 月 日頃
	住 所	富山市					認定状態	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 認定済

作成者	現地調査日	年 月 日	作成日	年 月 日
	所属事業所	連絡先		
	氏 名			

保険者	確認日	年 月 日
	確認者	

< 総合的状況 >

利用者の身体状況	福祉用具の現状の利用状況と改修後の想定	改修後の想定	
		改修前	改修後
利用者の身体状況	○車いす (付属品を含む)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	○特殊寝台 (付属品を含む)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護状況 (主な介護者含む)	○床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	○体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改修により、利用者は日常生活をどう変えたいか	○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(つり具の部分を除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	○自動排泄処理装置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	○腰掛便座 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	○自動排泄処理装置の交換可能部品	<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"/>	
○移動用リフトのつり具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
○その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

住宅改修が必要な理由書 2

<理由書1の「住宅改修により、日常生活をどう変えたいか」を踏まえて、①改善しようとしている生活動作②具体的に困難な状況③改修目的・期待効果をチェックした上で、改修コメント④改修項目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の具体的に困難な状況（・・・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、改修コメント（・・・することで・・・が改善できる）改修のコメント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 <input type="checkbox"/> 便座への着座・移乗 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <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"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 手すりの設置 （ ） （ ） （ ） （ ） （ ）
入浴 <input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入 <input type="checkbox"/> 浴室内での移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴槽の出入 <input type="checkbox"/> 洗い場・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"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 段差の解消 （ ） （ ） （ ） <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 （ ）
外出 <input type="checkbox"/> 出入口口までの屋内移動 <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 <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"/> 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 （ ）
その他の動作・行為		<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"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> その他 （ ）