

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	☐ 有 ☐ 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	☐ 申請中 ☐ 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	改修前	改修後
介護状況 (主な介護者含む)		○車いす(付属品を含む)	☐	☐
		○特殊寝台(付属品を含む)	☐	☐
住宅改修により、利用者は日常生活をどう変えたいか		○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(つり具の部分を除く)	☐	☐
		○自動排泄処理装置	☐	☐
		○腰掛便座()	☐	☐
○自動排泄処理装置の交換可能部品	☐	☐		
○入浴補助用具()	☐	☐		
○簡易浴槽	☐	☐		
○移動用リフトのつり具	☐	☐		
○その他()				

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	☐ トイレまでの移動		☐ できなかったことをできるようにする		☐ 手すりの設置 ()
	☐ トイレ出入口の出入り		☐ 転倒等の防止、安全の確保		()
	☐ 便座への着座・移乗		☐ 動作の容易性の確保		()
	☐ 衣服の着脱		☐ 利用者の精神的負担や不安の軽減		()
	☐ 排泄時の姿勢保持		☐ その他 ()		()
入浴	☐ トイレまでの移動		☐ できなかったことをできるようにする		☐ 段差の解消 ()
	☐ トイレ出入口の出入り		☐ 転倒等の防止、安全の確保		()
	☐ 浴室までの移動		☐ 動作の容易性の確保		()
	☐ 衣服の着脱		☐ 利用者の精神的負担や不安の軽減		()
	☐ 浴槽の出入		☐ その他 ()		☐ 滑り防止等のための床材の変更 ()
外出	☐ 洗い場・浴槽内での姿勢保持		☐ できなかったことをできるようにする		()
	☐ 洗い場・浴槽内での姿勢保持		☐ 転倒等の防止、安全の確保		()
	☐ その他 ()		☐ 動作の容易性の確保		()
	☐ 出入り口までの屋内移動		☐ 利用者の精神的負担や不安の軽減		☐ 引き戸等への扉の取替え ()
	☐ 上がりかまちの昇降		☐ その他 ()		()
その他の動作・行為	☐ 車いす等、装具の着脱		☐ できなかったことをできるようにする		☐ 便器の取替え ()
	☐ 履物の着脱		☐ 転倒等の防止、安全の確保		()
	☐ 出入口の出入		☐ 動作の容易性の確保		☐ その他 ()
	☐ 出入口から敷地外までの屋外移動		☐ 利用者の精神的負担や不安の軽減		
	☐ その他 ()		☐ その他 ()		