

## 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 | 明治<br>大正<br>昭和 | 年 | 月 | 日 | 性別 | 男・女 |  |
|     | 被保険者氏名 |  |  |  |  |  | 要介護認定 |  | 要支援 |   | 要介護  |                |   |   |   |    |     |  |
|     | 住所     |  |  |  |  |  |       |  |     |   |      |                |   |   |   |    |     |  |

|     |       |                        |   |   |   |     |    |   |   |   |
|-----|-------|------------------------|---|---|---|-----|----|---|---|---|
| 作成者 | 現地確認日 | 令和                     | 年 | 月 | 日 | 作成日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|     | 所属事務所 |                        |   |   |   |     |    |   |   |   |
|     | 資格    | (作成者が介護支援<br>専門員でないとき) |   |   |   |     |    |   |   |   |
|     | 氏名    |                        |   |   |   |     |    |   |   |   |
| 連絡先 |       |                        |   |   |   |     |    |   |   |   |

|     |     |    |   |   |   |     |  |  |  |  |
|-----|-----|----|---|---|---|-----|--|--|--|--|
| 保険者 | 確認日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 評価欄 |  |  |  |  |
|     | 氏名  |    |   |   |   |     |  |  |  |  |

〈総合的状況〉

|                              |                | 福祉用具の利用状況と住宅改修の想定                                    |  |
|------------------------------|----------------|--|--|
|                              |                | 改修前  | 改修後  |
| 利用者の身体状況                     | ◆ 車いす          | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                             |
|                              | ◆ 特殊寝台         | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                             |
|                              | ◆ 床ずれ防止用具      | <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"/>                             |
| 介護状況                         | ◆ 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"/>                             |
| 住宅改修により、<br>利用者は日常生活をどう変えたいか | ◆ 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"/>                             |
|                              | -----<br>----- | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |

※ <総合的状況>を踏まえて、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 ③改修目的と改修の方針 ④改修項目を具体的に記入してください。

|        | ①   | ②                                 | ③  |  | ④   |
|--------|---|-----------------------------------|--|--|---|
| 活動     | 改善しようとしている生活動作  | 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 | 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   |  | 改修項目（改修箇所）  |
| 排泄     | <input type="checkbox"/> トイレまでの移動<br><input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入り（扉の開閉を含む）<br><input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り（移乗を含む）<br><input type="checkbox"/> 衣服の着脱<br><input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持<br><input type="checkbox"/> 後始末<br><input type="checkbox"/> その他<br>（ ）  |                                   | <input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他<br>（ ） |  | <input type="checkbox"/> 手すりの取付け<br>（ ）<br>（ ）<br>（ ）<br>（ ）  |
| 入浴     | <input type="checkbox"/> 浴室までの移動<br><input type="checkbox"/> 衣服の着脱<br><input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入り（扉の開閉を含む）<br><input type="checkbox"/> 浴室内での移動（立ち座りを含む）<br><input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持（洗体・洗髪を含む）<br><input type="checkbox"/> 浴槽の出入り（立ち座りを含む）<br><input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持<br><input type="checkbox"/> その他<br>（ ） |                                   | <input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他<br>（ ） |  | <input type="checkbox"/> 段差の解消<br>（ ）<br>（ ）<br>（ ）<br><input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え<br>（ ）<br>（ ） |
| 外出     | <input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動<br><input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降<br><input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱<br><input type="checkbox"/> 履物の着脱<br><input type="checkbox"/> 出入口の出入り（扉の開閉を含む）<br><input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動<br><input type="checkbox"/> その他<br>（ ）  |                                   | <input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他<br>（ ） |  | <input type="checkbox"/> 便器の取替え<br>（ ）<br><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更<br>（ ）<br>（ ）           |
| 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<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他<br>（ ） |  | <input type="checkbox"/> その他<br>（ ）<br>（ ）<br>（ ）   |