住宅改修が必要な理由書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ｐ１）

＜基本情報＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 被保険者  番号 |  | 年齢 | | 歳 | | 生年月日 | 明治  大正　　　年　　　月　　　日  昭和 | 性別 | □男　□女 |  | 作成者 | 現地確認日 | |  | 作成日 |  |
| 被保険者  氏名 |  | 要介護認定  (該当に〇） | | | 要支援 | | 要介護 | | | 所属事業所 | |  | | |
| １・２ | | 経過的 ・ １ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ・ ５ | | | 資格 | （作成者が介護支援専門員でないとき） |  | | |
| 住所 | 東伯郡　北栄町 | | | | | | | | | 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＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者の身体状況 |  | 福祉用具の利用状況と | | |
| 住宅改修後の想定 | 改修前 | 改修後 |
| * 車いす * 特殊寝台 * 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器 * 移動用リフト * 腰掛便座 * 特殊尿器 * 入浴補助用具 * 簡易浴槽 * その他   ・  ・  ・ | □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □ | □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □ |
| 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 |  |

住宅改修が必要な理由書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ｐ２）

＜Ｐ１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。＞

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

|  |
| --- |
|  |

○ 図　面　（住宅改修の後の完成予定の状態がわかるように記入してください。また生活上の動線を青色、手すり等の改修箇所を赤色で記入してください）