|  |
| --- |
| 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 | 　　　年　　月　　日 | 性別 | □男　 □ 女 |  | 作成者 | 現地確認日 | 令和　　年　　月　　日 | 作成日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 被保険者氏名 |  | 要介護認定（該当に○） | 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 | 群馬県吾妻郡東吾妻町大字 | 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機器●移動用リフト●腰掛便座●特殊尿器●入浴補助用具●簡易浴槽 | □□□□□□□□□□□□□□ | □□□□□□□□□□□□□□ |
| 介護状況 |  |
| 住宅改修により、利用者等は日常生活をどうかえたいのか |  |
| ●その他・　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　 | □□□ | □□□ |

住宅改修が必要な理由書

〈 「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 〉

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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）□便器からの立ち上がり（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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　段差の解消（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　引き戸等への扉の取替え（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　便器の取替え（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　滑り防止等のための床材の変更（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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（　　　　　　　　） |  |
| 外出 | □出入口までの室内移動□上がりかまちの昇降□車いす等、装備の着脱□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（　　　　　　　　） |  |
| 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（　　　　　　　　） |  |