

住宅改修が必要な理由書

<基本情報>

(P1)

利 用 者	被保険者番号			年齢	歳	生年月日	大正昭和平成年月日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 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	印		要介護認定(該当に○)		要支援(1・2) 要介護(1・2・3・4・5)						所属事業所					
	住所	認定有効期間				令和年月日 ~ 令和年月日			住宅状況	<input type="checkbox"/> 持ち家		<input type="checkbox"/> 借家	<input type="checkbox"/> 借間	資格 (作成者が介護支援専門員でないとき)			
										<input type="checkbox"/> その他()				氏名			

保 險 者	確認日	令和年月日	評 価 欄	<input type="checkbox"/> 適正									
	氏名			<input type="checkbox"/> 不適正									

<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
介護状況				<ul style="list-style-type: none"> ●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 ●その他 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改修により、 利用者等は日常生活 をどう変えたいか					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>