

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                    | 明治<br>大正<br>昭和  | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 作成者 | 現地確認日                                | 平成 年 月 日 | 作成日 | 平成 年 月 日 |
|     | 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) |   |       |    |   |     | 所属事業所                                |          |     |          |
|     | 住所     | 〒           |   | 住宅状況                    | <input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 借間<br><input type="checkbox"/> その他( ) |       |    |   |     | 資格 <small>(作成者が介護支援専門員でないとき)</small> |          |     |          |
|     |        |             |   |                         |   |       |    |   |     | 氏名                                   |          |     |          |
|     |        |             |   |                         |   |       |    |   |     | 連絡先                                  | TEL      | -   | -        |

|     |     |          |     |                                  |
|-----|-----|----------|-----|----------------------------------|
| 保険者 | 確認日 | 平成 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 | 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 | 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         | <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"/> |
|          |      |                           | ●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"/> |
|          |      |                           | ●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"/> |
|          |      |                           | ・            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|          |      |                           | ・            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |