

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		生年月日		年齢	
	被保険者氏名		性別		要介護度	
	住所					

作成者	現地確認日		作成日	
	所属事業所			
	資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)		
	氏名			
連絡先(TEL等)				

保険者	評価欄	
-----	-----	--

現地確認者	CM・包括	
	PT・OT	
	事業者	
	家族(配偶者・子・他)	

《総合的状況》

利用者の身体状況 (具体的に記載)	福祉用具の利用状況と 改修後の想定	改修前	改修後
		●車いす ●特殊寝台 ●床ずれ予防器具 ●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"/>
介護状況(介護保険サービスの導入状況, 家族の介護状況などを記載)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
住宅改修により利用者は日常生活をどう変えたいか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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改善しようとしている生活動作	②①の具体的な困難状況(・・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	<input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入 <small>(扉の開閉含む)</small> <input type="checkbox"/> 便座への着座・車いす等からの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする。 <input type="checkbox"/> 転倒の防止・安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 手すりの設置 () () () ()
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入 <small>(扉の開閉含む)</small> <input type="checkbox"/> 浴室内での移動 <input type="checkbox"/> 浴槽の出入 <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 <small>(洗体・洗髪含む)</small> <input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする。 <input type="checkbox"/> 転倒の防止・安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 段差解消 () () () <input type="checkbox"/> 引き戸への扉の取替 ()
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入 <input type="checkbox"/> 浴槽の出入 <small>(扉の開閉含む)</small> <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする。 <input type="checkbox"/> 転倒の防止・安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 便器の取替 () () <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 ()
その他の動作			<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする。 <input type="checkbox"/> 転倒の防止・安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他 () ()