

住宅改修が必要な理由書

P1 (記入例2)

<基本情報>

利用者	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇	年齢	72 歳	生年月日	明治 大正 昭和	〇〇年〇月〇日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	川崎 太郎	要介護認定 (該当に〇)	要支援	要介護				
	住所	〇〇市〇〇区〇〇町1-2-3							
				①・2	1・2・3・4・5				

作成者	現地確認日	〇〇年〇月〇日	作成日	〇〇年〇月〇日
	所属事業所	〇〇地域包括支援センター		
	ケアプランを作成する介護支援専門員等の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)
	氏名	〇〇 〇〇		
	連絡先	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

保険者	確認日	〇〇年〇月〇日	評価欄
	氏名	〇〇 〇〇	

<総合的状況>

利用者の身体状況	介護状況	福祉用具の現状の利用状況と改修後の想定	改修後の想定	
			改修前	改修後
利用者	加齢による下肢筋力低下があり、歩行が不安定。移動は屋内では伝い歩き、屋外は杖歩行にて行っている。	<ul style="list-style-type: none"> ●車いす <input type="checkbox"/> ●特殊寝台 <input type="checkbox"/> ●床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> ●体位変換器 <input type="checkbox"/> ●手すり <input type="checkbox"/> ●スロープ <input type="checkbox"/> ●歩行器 <input type="checkbox"/> ●歩行補助つえ <input checked="" type="checkbox"/> ●認知症老人徘徊感知機器 <input type="checkbox"/> ●移動用リフト <input type="checkbox"/> ●腰掛便座 <input type="checkbox"/> ●特殊尿器 <input type="checkbox"/> ●入浴補助用具 <input type="checkbox"/> ●簡易浴槽 <input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護状況	妻と二人暮らし。妻は高血圧症だが健常である。時々娘が遠方より様子を見に来る。			
住宅改修により、利用者は日常生活をどう変えたいか	以前外出時に玄関にて転倒しており、転倒への恐怖感から外出意欲が低下している。昔から囲碁クラブへの参加のためよく外出をしていたので、動線を整備することで安全性を確保して身体的・精神的負担を軽減し、生活に活気を持たせたい。	<ul style="list-style-type: none"> ●その他 <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

住宅改修が必要な理由書

P2 (記入例2)

<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改善しようとしている生活動作	②①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うえで、改修のコメント(・・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"/> トイレ出入り口の出入り (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 便座への着座・車いす (移乗を含む) <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"/> 転倒等の防止、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 checked="" type="checkbox"/> 手すりの設置 (玄関上がりかまちに横手すりを設置) () () () ()
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入り口の出入り (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪を含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む) <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"/> 転倒等の防止、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 checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (上がりかまちに高さ15cmの式台を固定して設置) () () () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () ()
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input checked="" type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱 <input type="checkbox"/> 履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入り (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他()	玄関上がりかまちの段差が30cmあり、現在下駄箱に掴まりながら昇降を行っているが、転倒の危険性が高い。また以前転倒したことへの恐怖感から外出しようとする意欲が妨げられている。	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input checked="" 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	上がりかまち昇降時に使用する横手すりを設置し、また式台を設置して段差を分散することで、安全性が向上し、安心して外出が行えるようになる。 <input type="checkbox"/> 便器の取替え () ()
その他の動作	調理 台所での移動、姿勢保持		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、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"/> 滑り防止等のための床材の変更 () () <input type="checkbox"/> その他 () () ()