

# 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 |  | 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 |
|     | 被保険者氏名 |  | 要介護認定<br>(該当に○) | 要支援 | 要介護           |                |       |    |   |
|     |        |  |                 | 1・2 | 経過的・1・2・3・4・5 |                |       |    |   |
| 住所  |        |  |                 |     |               |                |       |    |   |

|     |       |                                   |     |       |
|-----|-------|-----------------------------------|-----|-------|
| 作成者 | 現地確認日 | 年 月 日                             | 作成日 | 年 月 日 |
|     | 所属事業所 |                                   |     |       |
|     | 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   |                                   |     |       |

|     |     |       |     |
|-----|-----|-------|-----|
| 保険者 | 確認日 | 年 月 日 | 評価欄 |
|     | 氏名  |       |     |

## <総合的状況>

| 利用者の身体状況                         | 福祉用具の現状の利用状況と<br>住宅改修後の想定 | 改修前                      |                          | 改修後                      |                          |
|----------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                  |                           |                          |                          |                          |                          |
| 利用者の身体状況                         | ●車いす                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                  | ●特殊寝台                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                  | ●床ずれ防止用具                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                  | ●体位変換器                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                  | 介護状況                      | ●手すり                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                  |                           | ●スロープ                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                  |                           | ●歩行器                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                  |                           | ●歩行補助つえ                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                  |                           | ●認知症老人徘徊感知機器             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                  |                           | ●移動用リフト                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ●腰掛便座                            |                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 住宅改修により、<br>利用者は日常生活を<br>どう変えたいか | ●特殊尿器                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                  | ●入浴補助用具                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
|                                  | ●簡易浴槽                     | <input type="checkbox"/> | <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"/> |                          |                          |
| ・ _____                          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |