

住宅改修が必要な理由書

利用者	被保険者番号	000		被保険者氏名				生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日	作成日	年 月 日		資格
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	要介護認定 (該当に○)	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	住所				現地 確認日	年 月 日		氏名
利用者の身体状況									福祉用具の現状の利用状況と改修後の想定			
介護状況(主な介護者含む)												
住宅改修により利用者は日常生活をどう変えたいか												
									改修前 改修後 ●福祉用具貸与 車いす(車いす付属品を含む) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 特殊寝台(特殊寝台付属品を含む) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 床ずれ予防用具 <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"/> 歩行補助杖 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 認知症老人徘徊感知器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 移動用リフト(つり具の部分を除く) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●特定福祉用具購入 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"/> リフトのつり具 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
①改善をしようとしている生活動作			②①の具体的な状況(・・・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上で、改修のコメント(・・・することで・・・が改善出来る)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(扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 便座への着座・車いす等からの移乗 <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 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 <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(洗体・洗髪含む) <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 type="checkbox"/> 段差の解消 () <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 type="checkbox"/> 上がりかまちまでの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入(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()					<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"/> 便器の取替え () <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"/> その他 ()	