

①住宅改修が必要な理由書(表)

現地確認日	年 月 日	理由書作成日	年 月 日	利用者	被保険者番号		年齢	歳	
氏名		資格(介護支援専門員以外は資格を証明する書類を添付)	・介護支援専門員・地域包括支援センター (契約介護支援専門員等がない場合) ・増改築相談員・福祉住環境コーディネーター1級・2級・作業療法士・マンションリフォームマネージャー		被保険者氏名				
電話番号					生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和			
所属事業所名					住所				
所属事業所所在地									
要介護認定(該当に○)	申請中・要支援 1・2・要介護 1・2・3・4・5			認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日				

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			
			改修前	改修後	
利用者の身体状況		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"/>
介護状況		福祉用具購入	● 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 (つり具の部分を除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			● 自動排泄処理装置(本体部分)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			● 腰掛便座	<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		福祉用具購入	● 自動排泄処理装置の交換可能部品	<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"/>
			● 移動用リフトのつり具部分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			● その他		
			● ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

①住宅改修が必要な理由書(裏)

①改善をしようとしている生活動作	② ①の具体的な困難な状況(…なので…で困っている等)を記入してください	③ 改修目的・期待効果等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)
<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); margin-bottom: 5px;">排泄</div> <input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレの出入り口の出入り(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() </div>		<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"/> 手すりの取付け () () () ()
<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); margin-bottom: 5px;">入浴</div> <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 <input type="checkbox"/> 浴そうの出入り <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 <input type="checkbox"/> 浴そう内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他() </div>		<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"/> 段差の解消() () () <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更()
<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); margin-bottom: 5px;">外出</div> <input type="checkbox"/> 出入り口までの屋内移動 <input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱 <input type="checkbox"/> 履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入り口の出入り(扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 出入り口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他() </div>		<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"/> 引き戸等への扉の取替え () ()
<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); margin-bottom: 5px;">その他の活動</div> </div>		<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"/> 洋式便器等への便器の取替え() <input type="checkbox"/> その他上記の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修()