

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 大正 昭和	年	月	日
	被保険者 氏 名		要介護認定 (該当に)		要支援	要介護			
					1 ・ 2	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5			
	住 所								

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 改修後の想定		改修前	改修後
介護状況		●トイレまでの移動		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●トイレ出入口の出入 (扉の 開閉含む)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改修により、利用 者等は日常生活をど う変えたいか		●便器からの立ち座り		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●便器からの立ち座り		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●トイレ出入口の出入 (扉の 開閉含む)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●便器からの立ち座り		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●便器からの立ち座り (移乗 を含む)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●便器からの立ち座り		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●便器からの立ち座り		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●便器からの立ち座り		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●便器からの立ち座り		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		その他			

作成者	現地確認日	年 月 日	作成日	年 月 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			
	作成月において、住宅改修以外の介護保険居宅サービスを		1 受けている	2 受けていない
作成者がケ ア・プラン作成 者と異なる場 合	事業者名		介護支援専門員名	
	理由			

住宅改修が必要な理由書

(P2)

< P1の「総合的状況」を踏まえて、改善しようとしている生活動作 具体的な困難な状況 改修目的・改修の方針 改修項目 を具体的に記入してください。 >

練馬区

改善をしようとしている生活動作		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	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	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"/> トイレ出入口の出入(扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入(扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> その他()		<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"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> その他()	手すりの設置 () () () () ()
入浴	<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"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> その他()		<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"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> その他()	段差の解消 () () () () ()
外出	<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"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> その他()		<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"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> その他()	引き戸等への扉の取替え () () 便器の取替え () () ()
その他の活動			<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"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り <input type="checkbox"/> その他()	滑り防止等のための床材の変更 () () その他 () () ()
保険者	工事着工日	年 月 日		