

住宅改修が必要な理由書(記入要領)

〈基本情報〉

利用者	被保険者番号	年齢	歳	生年月日	M・T・S	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護						
			1・2	経過的・1・2・3・4・5						
住所										

(P1)

作成者	現地確認日	平成	年	月	日	作成日	平成	年	月	日
	所属事業所									
	資格	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> ( )								
	氏名									
	連絡先	TEL								

保険者	確認日	平成	年	月	日	評価欄
	氏名					

〈総合的状況〉

利用者の身体状況	<p>例えば、移動や立ち上がり、姿勢保持といった生活動作に関する身体状況を記述する。 屋内及び屋外での移動方法(自立歩行・つたい歩き・介助歩行・歩行器利用など)を記述する。</p>	<p>福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定</th> <th>改修前</th> <th>改修後</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>●車いす</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●特殊寝台</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●床ずれ防止用具</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●体位変換</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●手すり</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●スロープ</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●歩行器</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●歩行補助</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●認知症老人徘徊感知機器</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●移動用リフト</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●腰掛便座</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●特殊尿器</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●入浴補助用具</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●簡易浴槽</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●その他</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>・</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>・</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>・</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p>改修前と改修後想定される福祉用具の利用状況を確認する。</p>	福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定	改修前	改修後	●車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●体位変換	<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	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●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"/>	●その他			・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定	改修前		改修後																																																								
●車いす	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																								
●特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
●床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
●体位変換	<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	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
●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"/>																																																									
●その他																																																											
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
介護状況	<p>家族の状況、主な介護者を含む介護状況を記述する。</p>																																																										
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	<p>住宅改修によって利用者・家族は、介護状況、ADL、社会参加など、日常生活をどう変えたいと思っているのか(特に何を希望しているか)また、その効果を記述する。 <b>生活環境の改善により、生活の中でどんなことが可能となるのか？どの様な希望が持てるのか？単に「立ち上がりが容易になる」「歩行が安定する」と言った状態改善に留まらず、その動作が出来る事によって得られる生活や今後の可能性について、理由書作成者の見解について</b></p>																																																										