

住宅改修が必要な理由書(1)

〈基本情報〉

記載例

申請者	被保険者番号	00							生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日生(満 歳)	作成者	現地確認日	年 月 日						
	氏名								要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護		資格 (作成者が介護 支援専門員で ないとき)	所属事業所						
	住所												氏名							
													連絡先							

〈総合的状況〉

利用者の 身体状況	<p>身体障がい(肢体・視覚・聴覚)、疾病(急性・慢性・進行性)、立ち上がりやバランスの保持、移動といった生活動作(ADL)、屋内の移動方法(つかまらないで歩ける・つたい歩き・介助歩行・杖や歩行器車いす等の利用、介助の必要性)、屋外に関連する改修をする場合は、屋外の移動方法等をなるべく具体的にわかりやすく記入</p>	<p>福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 10%;">改修前</th> <th style="width: 10%;">改修後</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>●車いす</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●特殊寝台</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●床ずれ防止用具</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●体位変換器</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●手すり</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●スロープ</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●歩行器</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●歩行補助つえ</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●認知症老人徘徊感知機器</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●移動用リフト</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●腰掛便座</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●特殊尿器</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●入浴補助用具</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●簡易浴槽</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●その他</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>・</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>・</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>・</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		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	<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"/>	・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	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	<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"/>																																																									
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
介護状況	<p>介護サービスの利用状況や家族の介護状況を記入 (見守りの状況、頻度など)</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>(例)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か(何を希望しているか)また、その効果を記入 自宅で転倒を繰り返しており、外出意欲が低下している。自宅内でも横になっていることが多く、活動が低下傾向にある。自宅内の移動及び外出するための動線を整備することで安全性を確保し、身体的・精神的な負担軽減を図り、生活に活気をもたせ、身体機能を維持したい。</p>																																																										

その他、特記すべき事項があれば、ご記入願います

改修前と改修後の福祉用具の利用状況

住宅改修が必要な理由書(2)

※ 住宅改修が必要な理由(1)「総合評価」を踏まえて、①改善しようとしている生活動作 ②具体的な困難な状況 ③改修の目的と方針 ④改修項目を具体的に記入してください

活動	① 改善しようとしている生活動作	③ 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…が改善できるようにする)	④ 改修項目(改修箇所)
排泄	<p>今回の住宅改修によって改善しようとしている具体的動作についてチェックをしてください。</p> <p>生活動作で困っていること、問題点について、その状況や介護の現状を、本当は...したいが、実際には...しかできないので...について困っているというように具体的に記入・動作のレベル(立ち上がる、歩く、車いすを押す、またぐ、段差昇降、扉を開閉する等)どのように困難なのか・生活のどの場面、どの動作が利用者・介助者にとって大変なのか①のチェックと②のコメントを合わせて、住宅改修を必要とする利用者の状況が伝わるように記入してください。</p>	<p>③ 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…が改善できるようにする)</p> <p>①②の記述を確認し、現状の問題点をふまえた上で、改修目的の項目であてはまるものすべてにチェックを記入</p>	<p>④ 改修項目(改修箇所)</p> <p>①②の記述を確認し、現状の問題点をふまえた上で、改修目的の項目であてはまるものすべてにチェックを記入</p>
入浴	<p>生活動作で困っていること、問題点について、その状況や介護の現状を、本当は...したいが、実際には...しかできないので...について困っているというように具体的に記入・動作のレベル(立ち上がる、歩く、車いすを押す、またぐ、段差昇降、扉を開閉する等)どのように困難なのか・生活のどの場面、どの動作が利用者・介助者にとって大変なのか①のチェックと②のコメントを合わせて、住宅改修を必要とする利用者の状況が伝わるように記入してください。</p>	<p>③ 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…が改善できるようにする)</p> <p>①②の記述を確認し、現状の問題点をふまえた上で、改修目的の項目であてはまるものすべてにチェックを記入</p>	<p>④ 改修項目(改修箇所)</p> <p>①②の記述を確認し、現状の問題点をふまえた上で、改修目的の項目であてはまるものすべてにチェックを記入</p>
外出	<p>生活動作で困っていること、問題点について、その状況や介護の現状を、本当は...したいが、実際には...しかできないので...について困っているというように具体的に記入・動作のレベル(立ち上がる、歩く、車いすを押す、またぐ、段差昇降、扉を開閉する等)どのように困難なのか・生活のどの場面、どの動作が利用者・介助者にとって大変なのか①のチェックと②のコメントを合わせて、住宅改修を必要とする利用者の状況が伝わるように記入してください。</p>	<p>③ 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…が改善できるようにする)</p> <p>①②の記述を確認し、現状の問題点をふまえた上で、改修目的の項目であてはまるものすべてにチェックを記入</p>	<p>④ 改修項目(改修箇所)</p> <p>①②の記述を確認し、現状の問題点をふまえた上で、改修目的の項目であてはまるものすべてにチェックを記入</p>
その他の活動	<p>生活動作で困っていること、問題点について、その状況や介護の現状を、本当は...したいが、実際には...しかできないので...について困っているというように具体的に記入・動作のレベル(立ち上がる、歩く、車いすを押す、またぐ、段差昇降、扉を開閉する等)どのように困難なのか・生活のどの場面、どの動作が利用者・介助者にとって大変なのか①のチェックと②のコメントを合わせて、住宅改修を必要とする利用者の状況が伝わるように記入してください。</p>	<p>③ 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…が改善できるようにする)</p> <p>①②の記述を確認し、現状の問題点をふまえた上で、改修目的の項目であてはまるものすべてにチェックを記入</p>	<p>④ 改修項目(改修箇所)</p> <p>①②の記述を確認し、現状の問題点をふまえた上で、改修目的の項目であてはまるものすべてにチェックを記入</p>