

住宅改修が必要な理由書(1)

<基本情報>

利用者	被保険者番号	年齢	歳	生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和	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	1・2・3・4・5			
住所	〒279- 千葉県浦安市 電話番号						

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			

保険者	評価欄	<ul style="list-style-type: none"> 事前申請の改修内容は、住宅改修の目的に則した内容であると判断します。 事前申請の改修内容は、住宅改修の目的に則していない内容であると判断します。 	特記事項	
-----	-----	---	------	--

<総合的状況>

	福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定	改修前	改修後
利用者の身体状況	<ul style="list-style-type: none"> ● 車いす(車いす付属品を含む) ● 特殊寝台(特殊寝台付属品を含む) ● じょく瘡予防(床ずれ防止)用具 ● 体位変換器 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護状況	<ul style="list-style-type: none"> ● 手すり ● スロープ ● 歩行器 ● 歩行補助つえ ● 認知症高齢者徘徊感知機器 ● 移動用リフト(つり具の部分を除く) 	<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	<ul style="list-style-type: none"> ● 腰掛便座 ● 特殊尿器 ● 入浴補助用具 ● 簡易浴槽 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
福祉用具で代替できない理由	<ul style="list-style-type: none"> ● 移動用リフトのつり具部分 ● その他 () () () 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

年 月 日 浦安市長 様

上記のとおり住宅改修が必要な理由書を提出いたします。

住宅改修が必要な理由書(2)

<前頁の「総合的状況」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改修目的と改修の方針 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	→ ② ①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	→ 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) 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 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り (移乗を含む) <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"/> 手すりの取付け () () () () ()
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 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 浴室内部での移動 (立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪を含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入 (立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内部での姿勢保持 <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"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の脱着 <input type="checkbox"/> 履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入 (扉の開閉を含む) <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 () ()
その他の活動			<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 () () ()