

住宅改修が必要な理由書(1)

1

〈基本情報〉

|     |            |  |                 |       |                         |                |   |   |   |    |                                                       |
|-----|------------|--|-----------------|-------|-------------------------|----------------|---|---|---|----|-------------------------------------------------------|
| 利用者 | 被保険者<br>番号 |  | 年齢              | 歳     | 生年月日                    | 明治<br>大正<br>昭和 | 年 | 月 | 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
|     | 被保険者<br>氏名 |  | 要介護認定<br>(該当に○) | 要支援   | 要介護                     |                |   |   |   |    |                                                       |
|     |            |  |                 | 1 ・ 2 | 経過的 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 |                |   |   |   |    |                                                       |
|     | 住 所        |  |                 |       |                         |                |   |   |   |    |                                                       |

|     |       |                                   |   |   |     |   |   |   |
|-----|-------|-----------------------------------|---|---|-----|---|---|---|
| 作成者 | 現地確認日 | 年                                 | 月 | 日 | 作成日 | 年 | 月 | 日 |
|     | 所属事務所 |                                   |   |   |     |   |   |   |
|     | 資格    | <small>(作成者が介護支援専門員でないとき)</small> |   |   |     |   |   |   |
|     | 氏 名   |                                   |   |   |     |   |   |   |
|     | 連 絡 先 |                                   |   |   |     |   |   |   |

|             |     |   |   |   |             |  |
|-------------|-----|---|---|---|-------------|--|
| 保<br>険<br>者 | 確認日 | 年 | 月 | 日 | 評<br>価<br>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<br>住宅改修後の想定 |                          |                          |  |
|----------------------------------|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
|                                  |  | 改修前                       | 改修後                      |                          |  |
| 介護状況<br>(主な介護者含む)                |  | ●車いす                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
|                                  |  | ●特殊寝台                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
|                                  |  | ●床ずれ予防用具                  | <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"/> |  |
| 住宅改修により、<br>利用者は日常生活<br>をどう変えたいか |  | ●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"/> |  |