

住宅改修が必要な理由書(1)

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 昭和	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 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										

作成者	現地確認日	年	月	日	作成日	年	月	日
	所属事務所							
	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	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 住宅改修後の想定		
		改修前	改修後	
介護状況 (主な介護者含む)		●車いす	☐	☐
		●特殊寝台	☐	☐
		●床ずれ予防用具	☐	☐
		●体位変換器	☐	☐
		●手すり	☐	☐
		●スロープ	☐	☐
		●歩行器	☐	☐
		●歩行補助つえ	☐	☐
		●認知症老人徘徊感知機器	☐	☐
		●移動用リフト	☐	☐
		●腰掛便座	☐	☐
		●特殊尿器	☐	☐
住宅改修により、 利用者は日常生活 をどう変えたいか		●入浴補助用具	☐	☐
		●簡易浴槽	☐	☐
		●その他		
		・ _____	☐	☐
		・ _____	☐	☐
		・ _____	☐	☐