

住宅改修が必要な理由書

(P1)

<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	<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						
	住所	1・2 1・2・3・4・5										

作成者	現地確認日	令和	年	月	日	作成日	令和	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		印								
	連絡先										
入院中の申請の場合 退院予定を記載										月	日(頃)

保険者	確認日	令和	年	月	日	評価欄	
	氏名						

<総合的状況>

利用者の身体状況	<ul style="list-style-type: none"> 現在の主たる疾病名や既往歴: 屋内移動の方法: 屋外移動の方法: 身体状況: 	福祉用具の利用状況と			
	介護状況	<ul style="list-style-type: none"> 家族状況 <input type="checkbox"/>独居 <input type="checkbox"/>_____家族との同居 主たる介護者 (_____) 介護サービス利用(予定) <input type="checkbox"/>訪問系サービス 回/週 <input type="checkbox"/>通所系サービス 回/週 <input type="checkbox"/>その他(_____) 外出目的と頻度 <input type="checkbox"/>通院 回/月 <input type="checkbox"/>買い物 回/月 <input type="checkbox"/>通所系サービス 回/週 <input type="checkbox"/>その他(_____) 特記すべき事項: 	住宅改修後の想定	改修前	改修後
		住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	(住宅改修することで本人や家族の生活をどう変えたいか、あるいは継続していきたいのか総合的に記述する。)		

複数の住宅改修の事業所から見積もりを取るよう説明しました。

●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"/>