

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	年 月 日	性別	
	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	確認日	年 月 日	評価欄	
	氏 名			

<総合的状況>

利用者の身体状況		福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定			
		改修前	改修後		
介護状況		●車いす	☐	☐	
		●特殊寝台	☐	☐	
		●床ずれ防止用具	☐	☐	
		●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	☐	☐	
住宅改修により、 利用者等は日常生活 をどう変えたいか		●腰掛便座	☐	☐	
		●特殊尿器	☐	☐	
		●入浴補助用具	☐	☐	
		●簡易浴槽	☐	☐	
		●その他			
		・ _____	☐	☐	
		・ _____	☐	☐	
		・ _____	☐	☐	
		・ _____	☐	☐	
		・ _____	☐	☐	