

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	0000123456	年齢	○ 歳	生年月日	大正昭和 ○年○月○日	性別	■男 □女
	被保険者氏名	柏崎 太郎	要介護認定(該当に○)	要支援	要介護	認定申請	<input type="checkbox"/> 新規申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更申請中	
	住所	柏崎市 中央町5番50号						

作成者	現地確認日	令和 元年 4 月 1 日	作成日	令和 元年 4 月 1 日	
	所属事業所	介護保険事業所番号	1570500000	名称	〇〇〇 事業所
	資格	介護支援専門員			
	氏名	〇〇〇 〇〇〇 (印)			
連絡先	電話	〇〇-〇〇〇			

保険者	確認日	令和 年 月 日	評価欄	特記事項
	氏名			

(担当) 介護支援専門員	所属事業所	〇〇〇 事業所		
	氏名	〇〇〇 〇〇〇	連絡先	〇〇-〇〇〇

<総合的状況>

利用者の心身状況	<input checked="" type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 入所中	医療機関・施設等からのコメント	理学療法士、作業療法士によるリハビリ訓練を受けている。退院に向けて、安全な環境を整える必要があるとの指導があった。外出時に在宅での移動やリハビリの状態や今後の生活について確認した。	福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定		
	主疾患名障害等	脳梗塞、両変形性膝関節症	困難動作	<input checked="" type="checkbox"/> 移動 <input checked="" type="checkbox"/> 立ち座り <input checked="" type="checkbox"/> 出入の出入り <input checked="" type="checkbox"/> 衣服、履物の着脱 <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 上下階移動 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 車いす <input checked="" type="checkbox"/> 特殊寝台 <input type="checkbox"/> 床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> 体位変換器 <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助つえ <input checked="" type="checkbox"/> 認知症高齢者徘徊感知機器 <input type="checkbox"/> 移動用リフト <input type="checkbox"/> 腰掛便座 <input type="checkbox"/> 特殊尿器 <input type="checkbox"/> 入浴補助用具 <input type="checkbox"/> 簡易浴槽	<input checked="" type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後
	困難な心身状況	歩行障害・精神機能低下がある。立ち上がり時に左膝疼痛あり。				
介護状況	同居家族	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input checked="" type="checkbox"/> その他(長男夫婦と同居) 合計3人	主な介護者	長男の妻		
	介護の内容	発病前から長男夫婦と同居しており、排泄と入浴の介助については、主に長男の妻が行っている。定期受診の通院介助。外出は週に1回程度の通院を予定、介護者が車で送迎する。				
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	本人の日常生活の希望	手すりを設置することで、身体機能を維持し、介護者へ負担をかけたくない。多くの動作を自立して行うようにし、いずれは外出の機会を増やしていきたい。				
	介護者の意向	転倒することなく安全に生活できるようになって欲しい。外出機会を増やしたいという本人の希望を叶えてあげたい。				
	日常生活の効果	トイレ内に手すりを設置することにより、排泄動作を自立して行うことができる。浴室手すりを設置することで入浴動作を安全に行うことができようになり、同時にシャワーチェアを導入することで洗身時の立ち座り動作も安全に行うことができるようになる。				
		廊下に横手すりを設置することによって、移動経路での転倒を防止し、杖を使用せずに自立して安全に歩行することができるようになる。以上の改修で本人の負担が軽減されることにより、動作の自立を図ることができ、本人の希望である外出機会の増加を検討できる。				
					<input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後	

住宅改修が必要な理由書

(P2)

#REF!

#REF!

<P1の「総合的状況」を踏まえて、①改善を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改善が必要となる生活動作	②生活動作困難状況	③改修の目的と具体的な改善策	④改修項目(改修箇所)
排泄	■ トイレまでの移動	<input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子 ■ その他(杖歩行)	■ できなかったことをできるようにする	■ 手すりの取付け ・廊下の移動経路(I型横手すりを2箇所各1本設置) ・便器横壁面(L型手すりを1本設置) ・脱衣室(I型縦手すりを1本設置) ・浴室内の移動経路(I型横手すりを2本設置)
	<input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入(扉の開閉を含む)	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 転倒等の防止、安全の確保	
	■ 便器からの立ち座り(移乗を含む)	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り ■ 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 動作の容易性の確保	
	<input type="checkbox"/> 衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 利用者の精神的負担や不安の軽減	
	<input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 介護者の負担の軽減	
	<input type="checkbox"/> 後始末	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> その他()	
入浴	■ 浴室までの移動	<input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子 ■ その他(杖歩行)	■ できなかったことをできるようにする	脱衣室から浴室内の移動経路に手すりを設置することで転倒を防止し、安全に移動できるようになる。 <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え
	<input type="checkbox"/> 衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 転倒等の防止、安全の確保	
	<input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入(扉の開閉を含む)	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 動作の容易性の確保	
	■ 浴室内での移動(立ち座りを含む)	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り ■ 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 利用者の精神的負担や不安の軽減	
	<input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持(洗体・洗髪を含む)	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 介護者の負担の軽減	
	<input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む)	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> その他()	
	<input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動	<input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他()	■ できなかったことをできるようにする	<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
	<input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 転倒等の防止、安全の確保	
	<input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 動作の容易性の確保	
	<input type="checkbox"/> 履物の着脱	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 利用者の精神的負担や不安の軽減	
	<input type="checkbox"/> 出入口の出入(扉の開閉を含む)	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 介護者の負担の軽減	
	<input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> その他()	
	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
その他の活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ できなかったことをできるようにする	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 転倒等の防止、安全の確保	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 動作の容易性の確保	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 利用者の精神的負担や不安の軽減	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	■ 介護者の負担の軽減	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> その他()	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		