

住宅改修が必要な理由書

<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										

作成者	現地確認日	年	月	日	作成日	年	月	日
	所属事業所							
	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							

保険者	確認	記載不要	
	氏名		

<総合的状況>

利用者の身体状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の身体状況や日常生活動作について総合的に記載してください。</li> <li>・立ち上がりやバランスの保持、移動といった生活動作に関する身体状況を記載してください。</li> <li>・屋内の移動方法（自立、つたい歩き、杖・歩行器・車いす利用など）を記載してください。</li> <li>・屋外の改修を行う場合は、屋外での移動方法も記載してください。</li> </ul>	福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定		
		改修前	改修後	改修後
介護状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・家族の状況、主な介護者を含む介護状況、一人でできること、必要な介助、必要なサービス等を記入してください。</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	<ul style="list-style-type: none"> <li>・現在がどういった状況であり、利用者や家族が住宅改修によって現在の暮らしをどのように変えたいのか、継続していきたいのかを総合的かつ具体的に記載してください。</li> <li>・これまでの生活歴を踏まえ、利用者はどのような社会参加をしていきたいのかを記載してください。</li> <li>・単に「移動を円滑に行いたい／不安を解消したい」などだけではなく、その先の日常生活</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 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
- 腰掛便座
- 特殊尿器
- 入浴補助用具
- 簡易浴槽
- その他

・住宅改修を行うことで、現在使用している福祉用具（貸与・購入）を使用しなくなる場合は、「改修前 」「改修後 」としてください（例：住宅改修により手すりを設置するので、福祉用具貸与の手すりは使用しなくなる場合）。

・住宅改修により手すりを設置するが、改修をしない別の箇所では引き続き福祉用具貸与の手すりは使用する場合は、「改修前 」「改修後 」としてください。

住宅改修が必要な理由書

<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 改善をしようとしている動作	② ①の具体的な困難な状況(・・なので困っている)を記入してください	③ 改修目的・期待効果をチェックした上で、改修の方針(・・することによって・・が改善できる)を記入してください	④ 改修項目(改修箇所)
排泄	<input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他( )	<p><b>【よくある不足がある表現の例】</b></p> <p>・〇〇での動作時                      ⇒「動作時」では、何をする時に何ができないのか不明なため、動作の具体的内容を記載してください。</p> <p>・生活動線上                      ⇒生活動線上の箇所の改修であることは前提条件です。具体的に何をする時/どこからどこに行く時なのかを記載してください。</p> <p>・不安定                      ⇒「不安定」という表現を使用すること自体は否定しませんが、「不安定」という説明のみでは、何がどのように困難なのかが不明確なケースが多くあります。</p>	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) <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"/> 便器の取替え ( ) ( )
	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪を含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他( )			
	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱 <input type="checkbox"/> 履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他( )			
その他の活動	<p>①欄：改善しようとしている具体的動作に☑を付けてください。</p> <p>②欄：生活動作で困っていること、問題点について、その状況や介護の状況を具体的に記載してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・動作のレベル(立ち上がる、歩く、跨ぐ、段差の昇降、扉の開閉など)でそれがどのように困難なのかを具体的に記載してください。</li> <li>・生活のどの場面、どの動作が利用者にとって大変なのか、動作の流れに沿って記入してください。</li> </ul> <p>③欄：現状の問題点を踏まえたうえで、改修目的・期待効果の項目に☑を付け、どのような改修を行うことで、どのような動作、生活状況の改善ができるのか記載してください。</p> <p>④欄：改修する項目(住宅改修の種類)に☑を付け、カッコ内に改修箇所等を記載してください。</p>			