

住宅改修が必要な理由書 兼事前申請書

北 広 島 町

〈基本情報〉

利 用 者	フリガナ		性別	男・女	被保険者番号	00000		
	被保険者氏名		生年月日	明・大・昭	年	月	日	年齢 歳
	住 所	〒731- 北広島町		要介護認定	要支援()	要介護()		
			住宅改修の有無	無・有 () 回				

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			
	氏 名	TEL		
	資 格 *			

○この理由書に添付の必要な書類

工事費内訳書（見積書）

見取り図（平面図）

改修箇所の写真等状態のわかるもの

*作成者が介護支援専門員でないとき

〈総合的状況〉

(P1)

○利用者の身体状況

○介護状況

○住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか

福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定

	改修前	改修後		改修前	改修後		改修前	改修後
●車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●認知症老人 徘徊感知器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●その他 _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●腰掛便座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●入浴補助用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●スロープ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<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"/>						

保 険 者	確認日	令和 年 月 日	評 価 欄	<input type="checkbox"/> 承認する。	課長	課長補佐	係長	係
	担当者			<input type="checkbox"/> 承認しない。				

住宅改修が必要な理由書②

〈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。〉 (P2)

活動	①改善をしようとしている生活動作	② ①の具体的な困難な状況 (・・・なので・・・困っている)を記入	③改修目的・期待効果をチェックした上で 改善の方針(・・・することで・・・が改善できる)を記入
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()		<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()
入浴	<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"/> 浴室の出入 (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"/> 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()
外出	<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()		<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()
その他の活動			<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()

④改修項目(改修箇所)

<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け	<input type="checkbox"/> 段差の解消	<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"/> 引き戸等への扉の切り替え	()
()	()	()
()	()	<input type="checkbox"/> その他
()	()	()
()	()	()