

住宅改修理由書

(理由書作成日 令和 年 月 日)

被保険者番号	要介護認定	氏名	住所	連絡先 TEL
	要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5			

理由書作成者	資格	氏名	所属	住所	連絡先 TEL
	介護支援専門員				

担当ケアマネジャー	
-----------	--

身体状況	同居家族状況	家屋形態	高齢者の居住形態	改修経歴(公費によるもの)	
1・脳血管障害 2・骨・関節障害 3・骨粗しょう症 4・リウマチ 5・パーキンソン症 6・内部疾患 7・糖尿病 8・高齢によるADL低下 9・その他()	1・単身 2・夫婦 3・その他 () 合計()人 うち65歳以上 ()人	1・戸建(持家) 2・戸建(借家) 3・集合(持家) 4・集合(民賃) 5・集合(公賃) エレベーター 有・無	1・戸建の場合 主に 階で生活 2・高齢者のいる居室 専用・共用 3・約 畳 日当たり 良・普通・不良	改修箇所 1・玄関等 2・居室 3・台所 4・浴室 5・便所 改修年 月 日	改修内容 1・手すり 2・段差解消 3・滑り防止 床材変更 4・扉の取替え 5・便器の取替え 6・その他

日常生活動作の状況(現状を評価する)			福祉用具利用状況と住宅改修後の想定		
動作・移動	自立・見守り・一部介助・全介助	区分	改修前	改修後	
1・起居	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	1・車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2・立ち上がり 椅子等から	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	2・特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3・立ち上がり 床面から	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	3・床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4・移乗	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	4・体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5・歩行	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	5・手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6・上下階移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	6・スロープ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1・便所の出入り	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	7・歩行器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2・移乗・着座	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	8・歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3・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	9・認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4・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	10・移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5・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	11・腰掛便座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1・浴室の出入り	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	12・特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2・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	13・入浴補助用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3・浴室内の移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	14・簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4・浴槽への移乗	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	15・その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5・浴槽内の姿勢保持	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6・洗体・洗頭	<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"/>	
家事					
1・掃除・洗濯	<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"/>	
2・調理	<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"/>	

総合意見・・・「身体状況」「介護状況(主な介護者含む)」「住改で日常生活をどう変えたいか」を具体的かつ簡潔に記載のこと

住宅改修の内容

活動	①改善しようとしている生活動作	②①の具体的な困難な状況(…なので…で困っている)を記入	③改修目的・期待効果をチェックし 改修の方針を記入(…することで…が改善できる)を記入	場所	④改修が必要な項目
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 ・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"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 通路	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 床段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止等 床材の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等扉の取替え <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"/> 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 ・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"/> 居室	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 床段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止等 床材の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等扉の取替え <input type="checkbox"/> その他
				<input type="checkbox"/> 台所	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 床段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止等 床材の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等扉の取替え <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"/> 出入り口から敷地外 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 ・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"/> 浴室	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 床段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止等 床材の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等扉の取替え <input type="checkbox"/> その他
				<input type="checkbox"/> 便所	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 床段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止等 床材の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器への取替え <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 ・不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他		

保険者(区)欄