

# 住宅改修理由書

**【記入例】**

(理由書作成日 令和〇年〇月〇日)

被保険者番号	要介護認定	氏名	住所	連絡先 TEL
0000000001	要支援 1 2 要介護 1 2 ③ 4 5	葛飾 力	葛飾区立石5-13-1	03-3695-1111

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	立石 花子	〇〇居宅介護支援センター	葛飾区〇〇-〇-〇	03-0000-0000

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 自・普	改修箇所 1・玄関等 2・居室 3・台所 4・浴室 5・便所 改修 年	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

過去の住宅改修の履歴があれば記載してください。

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	1・起居	■自立 □見守り □一部介助 □全介助	区分	改修前	改修後
	2・立ち上がり 椅子等から	□自立 ■見守り □一部介助 □全介助	1・車いす	□	□
	3・立ち上がり 床面から	□自立 ■見守り □一部介助 □全介助	2・特殊寝台	□	□
	4・移乗	□自立 ■見守り □一部介助 □全介助	3・床ずれ防止用具	□	□
	5・歩行	□自立 ■見守り □一部介助 □全介助	4・体位変換器	□	□
	6・上下階移動	□自立 ■見守り □一部介助 □全介助	5・手すり	□	□
排泄	1・便所の出入り	□自立 ■見守り □一部介助 □全介助	6・スロープ	□	□
	2・移乗・着座	□自立 ■見守り □一部介助 □全介助	7・歩行器	□	□
	3・衣服の着脱	□自立 ■見守り □一部介助 □全介助	8・歩行補助つえ	□	□
	4・排泄時の姿勢保持	■自立 □見守り □一部介助 □全介助	9・認知症老人徘徊感知機器	□	□
	5・後始末	■自立 □見守り □一部介助 □全介助	10・移動用リフト	□	□
入浴	1・浴室の出入り	□自立 ■見守り □一部介助 □全介助	11・腰掛便座	□	□
	2・衣服の着脱	□自立 ■見守り □一部介助 □全介助	12・特殊尿器	□	□
	3・浴室内の移動	□自立 ■見守り □一部介助 □全介助	13・入浴補助用具	■	■
	4・浴槽への移乗	□自立 □見守り ■一部介助 □全介助	14・簡易浴槽	□	□
	5・浴槽内の姿勢保持	■自立 □見守り □一部介助 □全介助	15・その他	□	□
	6・洗体・洗頭	□自立 ■見守り □一部介助 □全介助		□	□
家事	1・掃除・洗濯	□自立 □見守り □一部介助 ■全介助		□	□
	2・調理	□自立 □見守り □一部介助 ■全介助		□	□

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

総合意見として、被保険者の身体状況や疾病、介護状況(主な介護者含む) 介護サービスの利用状況や家族の介護状況などやADL、屋内外の移動方法 などの困難な動作を含めて、住宅改修の必要性を具体的に記入してください。

# 住宅改修の内容

活動	①改善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…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	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	<b>場所</b> <input checked="" type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 便所
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( )	<p>・生活動作で困っていること、問題点について、その状況や介護の現状を困っている動作ごとに具体的に記載してください。</p>	<p>できなかったことをできるようにする            転倒等の防止、安全の確保            動作の容易性の確保            利用者の精神的負担不安の軽減            介護者の負担の軽減  <input type="checkbox"/> その他</p>	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 便所
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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"/> 便所
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	<input type="checkbox"/> 便所

・各動作の困難な事項を改善するためにどのような改修を行うのか、その方針や考え方、効果について記載してください。

保険者(区)欄