

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	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		1・2	1・2・3・4・5						

作成者	現地確認日	平成	年	月	日	作成日	平成	年	月	日
	所属事業所									
	資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)								
	氏名									
	連絡先									

保険者	確認日	平成	年	月	日	評価欄
	氏名					

<総合的状況>

利用者の身体状況	<p>例えば、移動や立上がり、姿勢保持といった生活動作に関する身体状況を記入する。 屋内及び屋外での移動方法(自立歩行・つたい歩き・介護歩行・歩行器利用など)を記入する。</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定</th> </tr> <tr> <th></th> <th>改修前</th> <th>改修後</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>●車いす</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●特殊寝台</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床ずれ防止用</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●体位変換器</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●手すり</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●スロープ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行器</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行補助つえ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●認知症老人徘徊感知機器</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●移動用リフト</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●腰掛便座</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●特殊尿器</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●入浴補助用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●簡易浴槽</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●その他</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>・</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>・</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>・</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>改修前と改修後想定される福祉用具の利用状況を確認する。</p>	福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定				改修前	改修後	●車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●床ずれ防止用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●スロープ	<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"/>	●認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●腰掛便座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●入浴補助用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定																																																														
	改修前		改修後																																																											
●車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
●特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
●床ずれ防止用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
●体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
●手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
●スロープ	<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"/>																																																												
●認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
●移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
●腰掛便座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
●特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
●入浴補助用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
●簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
●その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
介護状況	<p>家族の状況、主な介護者を含む介護状況を記述する。</p>																																																													
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	<p>住宅改修によって利用者・家族は介護状況、ADL、社会参加など、日常生活をどのように変えたいと思っているのか(特に何を希望しているか)また、その効果を記述する。</p>																																																													

住宅改修が必要な理由書

(P2)

<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(…することで…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 <ul style="list-style-type: none"> <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"/> 排泄時() <input type="checkbox"/> 排泄時() 	現状の改善を必要とする動作についてレ点チェックする。今回改修の対象でない項目にはレ点チェックする必要はない。	<ul style="list-style-type: none"> <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() 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 手すりの取付け () () () () 	
入浴 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> トイレから浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 浴室への出入 <input type="checkbox"/> 浴槽への移動 <input type="checkbox"/> 浴槽からの立ち上がり <input type="checkbox"/> 浴槽からの立ち座り <input type="checkbox"/> 浴槽からの立ち上がり <input type="checkbox"/> 浴槽からの立ち上がり <input type="checkbox"/> 浴槽からの立ち上がり 	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具体的に記述する。 ・改善案の検討の際は全ての行為についてチェックが必要だが、理由書では改善しようとする行為に限定したコメントでよい。 ・生活のどの場面、どの動作が利用者・介助者にとって大変なのか、動作の流れに沿って一つずつ見極めること。寝たきりならば「座位が保てる」、歩行ができれば「段差を超えられるか」などについても記入する。 ・①のレ点評価と②のコメントの両方を合わせて利用者の状況が伝わるようにする。 ・移動について各行為(排泄・入浴・外出)に共通する内容は、例えば「排泄」の欄のみに記入し、各行為の欄に重複して記入する必要はない。	<ul style="list-style-type: none"> <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() 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 手すりの取付け () () () () 	
外出 <ul style="list-style-type: none"> <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() 		<ul style="list-style-type: none"> <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() 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 手すりの取付け () <input type="checkbox"/> 便器の取替え () () 	
その他の活動 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 玄関までの移動 <input type="checkbox"/> 玄関からの立ち上がり <input type="checkbox"/> 玄関からの立ち上がり <input type="checkbox"/> 玄関からの立ち上がり <input type="checkbox"/> 玄関からの立ち上がり <input type="checkbox"/> 玄関からの立ち上がり <input type="checkbox"/> 玄関からの立ち上がり <input type="checkbox"/> 玄関からの立ち上がり 		<ul style="list-style-type: none"> <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() 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 手すりの取付け () () <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 () () <input type="checkbox"/> その他 () () 	