

住宅改修が必要な理由書

〈基本情報〉

被保険者番号		年齢	歳	生年月日	大・昭 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
利用者	被保険者氏名	要介護認定 (該当に○)	要支援	要 介 護			
			1・2	経過的 1・2・3・4・5			
住所							

P1

現地確認日	令和 年 月 日	作成日	令和 年 月 日
所属事務所			
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 令和 年 月 日	評価欄			

〈総合的状況〉

利用者の身体状況	福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定																																																											
介護状況	<table border="1"> <thead> <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>●床ずれ防止用具</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>				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"/>	●床ずれ防止用具	<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"/>
	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"/>																																																										
●床ずれ防止用具	<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"/>																																																										
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか																																																												