

◆住宅改修が必要な理由書（P 1）－豊能町－
〈基本情報〉

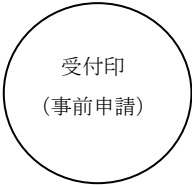
様式第 2 号（第 3 条関係）

利 用 者	被保険者 番号	2 0 0 0	年齢	歳	生年 月日	明・大・昭 年 月 日	性 別	☐ 男 ☐ 女
	被保険者 氏名		要介護 認定	要支援 1 ・ 2	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5			
	住所	〒 5 6 3 - 豊能町						

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 名 称			
	資格	介護支援専門員 ・ その他（ ）		
	氏名	Ⓔ		
	所在地等	TEL		

〈保険者記入欄〉※記入不要です。

保 険 者	確認日	令和 年 月 日	評価欄	☐ 指摘事項なし ☐ 指摘事項あり	【提出書類について】	【改修内容について】	【その他】
	確認者等	公印 （確認者）					



〈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	改修前	改修後
		●車いす ●特殊寝台 ●床ずれ防止用具 ●体位変換器 ●手すり ●スロープ ●歩行器 ●歩行補助杖 ●認知症老人徘徊感知器 ●移動用リフト ●腰掛便座 ●特殊尿器 ●入浴補助用具 ●簡易浴槽 ●その他 ・ _____ ・ _____ ・ _____	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
介護状況				
住宅改修によって 利用者等は日常生活を どう変えたいか。				

◆住宅改修が必要な理由書（P 2）－豊能町－

〈P 1の「総合的状況」を踏まえて、①改善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	☐ トイレまでの移動 ☐ トイレ出入口の出入（扉の開閉を含む） ☐ 便器からの立ち座り（移乗を含む） ☐ 衣服の着脱 ☐ 排泄時の姿勢保持 ☐ 後始末 ☐ その他（ ）		☐ 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や不安の軽減 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他（ ）	☐ 手すりの取り付け （ ） （ ） （ ） （ ） （ ） （ ） （ ）
入浴	☐ 浴室までの移動 ☐ 衣服の着脱 ☐ 浴室出入口の出入（扉の開閉含む） ☐ 浴室内部での移動（立ち座りを含む） ☐ 洗い場での姿勢保持（洗体・洗髪を含む） ☐ 浴槽の出入（立ち座りを含む） ☐ 浴槽内部での姿勢保持 ☐ その他（ ）		☐ 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や不安の軽減 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他（ ）	☐ 段差の解消 （ ） （ ） （ ） （ ） （ ） ☐ 引き戸等への扉の取替え （ ） （ ） （ ）
外出	☐ 出入口までの屋内移動 ☐ 上がりかまちの昇降 ☐ 車いすの等、装具の着脱 ☐ 履物の着脱 ☐ 出入口の出入（扉の開閉を含む） ☐ 出入口から敷地外までの屋外移動 ☐ その他（ ）		☐ 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や不安の軽減 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他（ ）	☐ 便器の取替え （ ） （ ） ☐ 滑り防止等のための床材の変更 （ ） （ ） （ ）
その他の活動			☐ 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や不安の軽減 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他（ ）	☐ その他上記に付帯する改修 （ ） （ ） （ ） （ ）