

住宅改修が必要な理由書

(P1)

《記入例》

<基本情報>

利用者	被保険者番号	1234567	年齢	83歳	生年月日	明治 大正 昭和 10年 11月 30日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	介護 太郎	要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護			
	住所	四日市市諏訪町1番5号						
				1・2	1・②・3・4・5			

作成者	現地確認日	平成31年4月29日	作成日	令和元年5月1日
	所属事業所名 および 電話番号	〇〇居宅介護支援事業所 ☎ 059-354-8425		
	資格 (作成者が介護支援専門 員でないとき)	介護福祉士		
	氏名	四日市 花子		

保険者	確認日	令和 年 月 日	評価欄
	氏名		

<総合的状況>

利用者の身体状況	介護状況	住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定		
			改修前	改修後	
平成28年10月に脳梗塞を発症し、左上下肢に軽い麻痺がある。屋内は杖でゆっくりではあるが歩行可能、ただし見守りは必要である。屋外は車いすを介助により使用。	飲食業を営む長男夫婦と骨折前から同居、日常の介助については主に長男の妻が行っているが、日中は本人だけになる。通所介護を週2回利用、月1回の通院は長男が介助している。	通所介護で週2回程度の入浴を利用しつつ、浴室の改修を行い、できるだけ自宅でも入浴したい。居室から玄関までの段差を解消、手すりを取り付けることで、通所介護利用時や通院時の移動が容易に行えるようにしたい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

活動	①改善を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	<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や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> ①手すりの取付け (浴室内出入り口) (浴室壁面) (浴槽の横壁面) (居室内出入り口) (玄関あがりかまち壁面)
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input checked="" 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 checked="" 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>浴室内につかまるところがなく、浴室に出入りする際と浴室内の移動の際に、転倒しそうで不安がある。 浴槽が深いため、家族の介助でも浴槽に入ることが困難である。</p>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> ②段差の解消 (浴槽の深さが約10cm浅いものに取替え) (居室と廊下間の敷居撤去) (あがりかまちに式台設置)
外出	<input checked="" 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()	<p>居室と廊下間の敷居が2cmほどあり、居室入り口につかむところもないため、敷居をまたぐ動作が不安定になりやすい。 玄関あがりかまちに40cmの段差があるため、介助がないと昇降できず、困っている。</p>	<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 checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> ③引き戸等への扉の取替え () () <input type="checkbox"/> ④便器の取替え () ()
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や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> ⑤滑り防止等のための床材の変更 () () <input checked="" type="checkbox"/> 上記①から⑤に付帯する工事 (敷居撤去に伴う、居室扉の継ぎ足し) () ()