

住宅改修が必要な理由書
 <基本情報>

記入例

(P1)

利用者	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	年齢	76 歳	生年月日	明治 大正 〇〇年 〇月 〇日 昭和	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	介護 花子	要介護認定 (該当に〇)	要支援	要介護			
	住所	鎌ヶ谷市〇〇1-2-3						
				1・2	経過的・1・2・3・4・5			

作成者	現地確認日	〇〇年 〇月 〇日	作成日	〇〇年 〇月 〇日
	所属事業所	〇△ケアプランセンター		
	資格 <small>(作成者が介護支援 専門員でないとき)</small>			
	氏名	〇〇 〇〇		
連絡先	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇			

保険者	確認日	年 月 日	評価欄
	氏名		

<総合的状況>

		福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定	
		改修前	改修後
利用者の身体状況	脳梗塞、両変形性膝関節症。 令和〇〇年〇月〇日、A病院に入院し、脱水による脳梗塞との診断を受けたが麻痺はなく、〇月〇日に退院。 現在、起き上がりはものにつかまれば可能。立上がり時に左膝疼痛あり。 屋内歩行はゆっくりだが、つたい歩きが可能。屋外移動は車いすを介助により使用。リハビリにて回復の可能性あり。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
介護状況	独居だが、同一敷地内に長女夫婦が居住。近隣に長男家族が居住。 長女、長男が交代で介護可能。今は排泄についてはポータブルトイレを利用している。入浴は、訪問入浴利用の週2回のみである。 特に上がりかまち段差の昇降は介助がないと厳しい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改修により、 利用者は日常生活を どう変えたいか	トイレで排泄させたい。入浴については訪問入浴を利用しつつ、休日はバスボードの利用で長男長女による介助入浴の負担の軽減を図る。 通所介護への送り出し時も含めて、外出時の介護負担を軽減したい。 脱水に留意し、在宅生活を長くできるよう配慮する。長男長女の援助を受けることとするが、介護疲労に注意し、介護サービスの導入と通所介護・通所リハビリテーションの利用につなげていく。 福祉用具と住宅改修を導入することにより、排泄の自立を第一目標とし、さらに介護者の希望である通所介護時や、休日の外出介助時の負担軽減を図り、外出機会の増加を検討していく。	<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 checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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"/> |

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。〉

	①改善しようとしている生活動作	② ①の具体的な困難状況(…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 checked="" type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ出入口の出入 (扉の開閉含む) <input checked="" type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <input checked="" 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()	移動はつたい歩きでなんとか可能。左膝に痛みが生ずることあり。居室から廊下に3cmの段差あり、段差の昇降が不安定。便座への座位はつかまるものがないため困難。特に立ち上がり動作に苦慮している。出入口につかまるところがないので、扉の開閉動作が危なっかしい。	<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	居室と廊下に3cmの段差を解消することで、安全な歩行ができるようにしたい。居室とトイレの動線には連続してつかまれるもの(手すり)が必要。ドア開閉時のために手すり取付け。トイレ内には、衣服の着脱及び便器への立ち座りを容易にするための工夫をする。	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け (廊下の移動経路) (トイレ内立ち座り用、衣服着脱用) (上がりかまち横壁面) (玄関扉付近の内側壁面) ()
入浴	<input checked="" 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()	居室から浴室までの移動は「排泄」と同じ。浴槽をまたぐ際に転倒の不安があり危険。	<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()	居室から浴室までの移動は「排泄」と同じ。バスボードを利用して安定して浴槽に入れるようにする。	<input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (廊下3cmかさ上げ) (上がりかまちに踏み台設置) ()
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 checked="" type="checkbox"/> 出入口の出入 (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他()	上がりかまちに40cmの段差があり、介助がないと昇降できないので困っている。玄関の扉の開閉時につかまるところがないので、動作が不安定	<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()	上がりかまちに縦手すりと踏み台設置により、上がりかまちの昇降を一人で行えるようにする。玄関扉の内と外の壁面に手すりを取付けることにより、扉の開閉を安定して行えるようにする。	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () () <input type="checkbox"/> 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"/> 滑り防止等のための床材の変更 () () <input type="checkbox"/> その他 () () ()