

(様式第2号)

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	M.T.S	年	月	日	性別	男・女	現地確認日	年	月	日	作成日	年	月	日
	被保険者氏名	要介護認定 (該当に○)		要支援	要介護			申請中		作成者	所属事業所							
	住所			1・2	1・2・3・4・5			/ 申請			資格	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> その他()						
								氏名										
										連絡先	(Tel)							

保険者	確認日	年	月	日	評価欄		審査結果	<input type="checkbox"/> 适当
	氏名							<input type="checkbox"/> 不适当

〈総合的状況〉

理由書作成日現在の利用者の生活状況	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 退院・退所予定(予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他()		福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定		
利用者の身体的状況			〈改修前〉〈改修後〉		
世帯状況	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 夫婦二世帯 <input type="checkbox"/> その他(同居家族: の 人家族)		1.車椅子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護状況	(主介護者)		2.特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			3.床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改善により、利用者等は日常生活をどう変えたいか			4.体位変換機	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			5.手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			6.スロープ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			7.歩行器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			8.歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			9.認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			10.移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			11.腰掛便座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			12.特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			13.入浴補助用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15.その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

※退院・退所予定で事前承認申請をされた場合、工事完了後の支給申請書は退院・退所後に提出する。支給申請書備考欄に退院・退所日を記載する。

(様式第2号)

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改善目的と改修の方針④改修項目を具体的に記入してください。〉

※該当に☑

※該当に☑

※該当に☑

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	③改修目的・期待効果に基づく改修の方針	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 type="checkbox"/> 手すりの取付け () () () () <input type="checkbox"/> 段差の解消 () ()
入浴	<input 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 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 浴室内の移動(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 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()		<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"/> 引き戸等への扉の取替え () ()
外出	<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"/> 車椅子等、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()		<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"/> 便器の取替え () () <input type="checkbox"/> その他 () ()
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()	