

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	年 月 日	性別	□男 □女
	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							

作成者	現地確認日	年 月 日	作成日	年 月 日
	所属事業所			
	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	年 月 日	評価欄	
	氏名			

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

(P2)

[illegible]