様式第９号（第７条関係）

住宅改修が必要な理由書（ｐ１）

＜基本情報＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 被保険者氏名 |  | 年齢 |  | 生年月日 |  | 性別 |  |  | 作成者 | 現地確認日 | 年 月 日 | 作成日 | 年 月 日 |
| 所属事業所 |  |
| 被保険者番号 |  | 要介護認定(該当に○) | 要支援（１・２）要介護（１・２・３・４・５） |
| 資格(作成者が介護支援専門員でないとき) |  |
| 氏　　名 |  |
| 住所 |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| ●車いす●特殊寝台●床ずれ防止器具●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 |  |
| 住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか |  |

様式第９号（第７条関係）

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改善を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動作 | ②①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（　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　）□段差の解消（　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　）□引き戸等への扉の取替え（　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　）□便器の取替え（　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　）□滑り防止等のための床材の変更（　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　） |
| 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）□浴室の出入（立ち座りを含む）□浴室内での姿勢保持□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（　　　　　　　　　　） |  |
| 外出 | □出入口までの屋内移動□上がりかまちの昇降□車いす等、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内移動□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（　　　　　　　　　　） |  |
| その他の動作 |  |  | □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（　　　　　　　　　　） |  |