

介護保険

「住宅改修が必要な理由書」

(利用者基本情報)

フリガナ	フクシマ ハナコ		保険者番号	0	7	2	0	1	7				
被保険者氏名	福島 花子		被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
生年月日	明(大)昭 10年 4月 1日(100歳)			性別	男・(女)								
住所	福島市 五老内町3番1号												
要介護認定	申請中	要支援	要介護	住宅の所有者	福島 太郎 本人との関係(夫)								
		1・2	1・2・(3)・4・5										

(総合的状況)

※生活動線は、図面参照。

利用者の身体状況	移動、立ち上がり、姿勢保持などの生活動作に関する身体状況を記述する。屋内・屋外での移動方法(自立歩行、つたい歩き、介助歩行、歩行器利用など)を記述する。	福祉用具の利用状況 現在使用している、また使用予定の福祉用具について記載し、さらに、住宅改修により使用の変更が生じるのであれば、その内容を記述する。
介護状況	各種介護サービスや家族の状況、主な介護者を含む介護状況を記述する。	
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	住宅改修により、利用者・家族は、介護状況、ADL、社会参加など、日常生活をどのように変えたいと希望しているのか、また、その効果を記述する。	

作成者	現地確認日	令和 3年 5月 2日
	作成日	令和 3年 5月 3日
	所属事業所	△□指定居宅介護支援事業所
	居宅支援専門員氏名	介護 春子
電話番号		543-2109

(改修後)

竣工確認	令和 3年 7月 2日 介護 春子
改修による効果	<input type="checkbox"/> できなかつた <input checked="" type="checkbox"/> 安全が確保 <input checked="" type="checkbox"/> 動作が容易になった <input type="checkbox"/> 痛み <input checked="" type="checkbox"/> 利 <input type="checkbox"/> 介護者の負担が軽減された <input type="checkbox"/> その他の効果 []
	<改修の効果が得られなかった内容・理由、改修後における日常生活全般での変化等> 改修後の状況について記述する。高価を得られなかった場合には、その内容や理由を記述する。 竣工確認年月日と同日可。改修後の効果を確認した日。
改修後確認日	令和 3年 7月 4日

※「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。

(改修前)

該当箇所を横一列埋めるように記述する。

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を記入 (例: ...なので...で困っている)	③改修目的・期待効果をチェックし、改修の方針を記入 (例: ...することで...が改善できる)	④改修項目 (改修箇所)
<p>排泄</p> <p><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 ()</p>	<p>例: 便座への座位はつかまるものが無い ため困難。特に立ち上がり動作に苦 慮している。 出入り口にも掴まるところがないの で扉の開閉動作が不安定である。</p>	<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 type="checkbox"/> 介護者の負担軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>例: 手すりを設置することで、便座へ の座位及び立ち上がり、扉開閉動作が 安定し、一人で可能となることが期待 できる。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け (便座右側 L) (トイレ入口縦) () () ()</p>
<p>入浴</p> <p><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 (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 浴室での移動 <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 <input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他 ()</p>	<p>生活動作で困っていること や問題点について、その状況 や介護の現状を具体的に記 述する。</p>	<p><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 不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>①②を記入し、現状の問題点をふま えた上で、改修目的の項目をチェッ クする。各行為の困難事項を改善す るために、どのような改修を行うの か、その方針を記述する。</p>	<p><input type="checkbox"/> 段差の解消 () () () ()</p>
<p>外出</p> <p><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>	<p>※改修案の検討の際は全て の行為についてチェック が必要だが、理由書では改 善しようとする行為に限 定したコメントで良い。</p>	<p><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 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担 不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>・一つの改修項目が複数の目的のた めに行われる場合はまとめて記 述しても良い。</p> <p>・具体的な手段について当事者はも ちろん、施工者や専門家と一緒に 考えることが望ましい。</p>	<p><input type="checkbox"/> 滑り防止等 () () ()</p> <p><input type="checkbox"/> 引き戸等 () ()</p>
<p>その他の活動</p> <p>今回の改修にあたり、改 善を必要とする動作につ いて、チェックする。</p>		<p><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 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担 不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()</p>	<p><input type="checkbox"/> 便器の取替え <input type="checkbox"/> その他 () ()</p>

様々な角度か
ら検討し、決定
された改修内
容をチェック
し、詳細な内容
を記述する。
場所及び取付
箇所を記載す
る。