

住宅改修が必要な理由書

<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	☐	☐
		●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	☐	☐
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか		●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		
		・ _____	☐	☐
・ _____	☐	☐		
・ _____	☐	☐		