

住宅改修が必要な理由書

＜基本情報＞

(P1)

利用者	被保険者 番号		年齢	歳	生年月日	明治 大正 昭和	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			新規申請中 ☐	変更申請中 ☐			
				1 ・ 2	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5							
	住所											

作成者	現地確認日	平成	年	月	日	作成日	平成	年	月	日
	所属事業所									
	資格	介護支援専門員 ☐ 包括職員 ☐ その他 ☐ ()								
	氏名									
	連絡先									

介護支援専門員等→利用者へ	はい ☐ いいえ ☐
複数の住宅改修の事業者から見積もりを取るよう、利用者に対して説明しているか	

理由書作成時の病院・施設等への入院入所の有無	有 ☐ 無 ☐
------------------------	---

＜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	☐	☐
		●腰掛便座	☐	☐
		●特殊尿器	☐	☐
		●入浴補助用具	☐	☐
		●簡易浴槽	☐	☐
		●その他		
・	☐	☐		
・	☐	☐		
・	☐	☐		