

住宅改修が必要な理由書 (1)

<基本情報>

担当介護支援専門員等以外が作成する場合は、担当介護支援専門員等と十分に連携を図る必要があるため、担当介護支援専門員等が理由書を確認し、欄外のスペースなどに「事業所名」「名前（自書以外は押印必要）」「現地確認日」「書類確認日」を記入する。

〇〇事業所 名前 _____ 印
 現地確認日 年 月 日
 書類確認日 年 月 日

利用者	被保険者番号	年齢	生年月日	年 月 日	性別	□男 □女	現地確認日	年 月 日	作成日	年 月 日
	被保険者名前	要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護			所属事業所	自署以外の場合は、名前の横に押印		
	住所	1・2	申請中・1・2・3・4・5			資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)			
							名前	〇 〇 〇 〇 〇 印		
							連絡先			

利用者の身体状況	例えば、移動や立ち上がり、姿勢保持といった生活動作に関する身体状況を記述する。屋内及び屋外での移動方法(自立歩行・つたい歩き・歩行器利用など)は必ず記述する。	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	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。	●車椅子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	改修前と改修後 想定される福祉 用具の利用状況 を確認する。	<input type="checkbox"/>	
住宅改修により、 利用者等は日常生活 をどう変えたいか	住宅改修によって利用者・家族は、介護状況、ADL、社会参加など、日常生活をどう変えたいと思っているのか(特に何を希望しているのか)、また、その効果を記述する。 個々の工事内容など、改修方針・改修項目は2枚目へ記述する。	●特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		●その他	<input type="checkbox"/>
		●床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	<input type="checkbox"/>
		●体位交換機	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	<input type="checkbox"/>
		●手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	<input type="checkbox"/>
		●スロー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	<input type="checkbox"/>
		●歩行器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	<input type="checkbox"/>
		●歩行補助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	<input type="checkbox"/>
		●認知症老	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	<input type="checkbox"/>
		●移動用リ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		・	<input type="checkbox"/>
●腰掛便座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	・	<input type="checkbox"/>			
●特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
●入浴補助用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
●簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

住宅改修が必要な理由書（2）

< 「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生活動作	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（改善箇所）
排泄	<input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入（扉の開閉を含む） <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り（移動を含む） <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 排泄時の保持 <input type="checkbox"/> 後片付け <input type="checkbox"/> その他（ ）	<p>生活動作で困っていること、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>・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記述でよい。</p> <p>・生活のどの場面、どの動作が利用者・介助者にとって大変なのか、動作の流れに沿って一つずつ見極める。寝たきりならば「座位が保てるか」、歩行ができれば「段差を越えられるか」などについても記入する。</p> <p>・①のレ点評価と②のコメントの両方を合わせて利用者の状況が伝わるようにする。</p> <p>・移動について各行為（排泄・入浴・外出）に共通する内容は、例えば「排泄」の欄のみ記入し、各行為の欄に重複して記入する必要はない。</p>	<input type="checkbox"/> 出来なかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け () () () () () () () () ()
入浴	<input type="checkbox"/> 浴槽への入り <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴槽からの立ち上がり <input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 浴槽からの立ち上がり <input type="checkbox"/> 浴槽からの立ち上がり <input type="checkbox"/> その他（ ）	<p>現在の改善を必要とする動作についてレ点チェックをする。 今回改修対象でない項目にチェックする必要はない。</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。 ・改善方法は、「つかまれる所を」「つまずかない工夫」「立ち上がりの支えを」などの表現でもよい。 ・一つの改善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よい。 ・具体的手段について、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。	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け () () () () () () () () () ()
外出	<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"/> 履き物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入（扉の開閉を含む） <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>・移動について各行為（排泄・入浴・外出）に共通する内容は、例えば「排泄」の欄のみ記入し、各行為の欄に重複して記入する必要はない。</p>	<input type="checkbox"/> 出来なかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け () () () () () () () () () ()
その他の活動			<input type="checkbox"/> 出来なかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け () () () () () () () () () ()