

住宅改修が必要な理由書

(P1)

記入例

<基本情報>

利用者	被保険者番号	0123456789	年齢	65歳	生年月日	昭和 33年1月1日	性別	男
	被保険者氏名	長岡 太郎	要介護認定	要支援	要介護			
				—	1			
住所	長岡市 大手通1-4-10							

作成者	現地確認日	令和5年4月1日	作成日	令和5年4月1日
	所属事業所	居宅介護支援事業所 長岡市		
	資格 <small>(作成者が介護支援専門員でないとき)</small>			
	氏名	長岡 花子		
	連絡先	0258-39-2343		

保険者	確認日	令和 年 月 日	評価欄
	氏名		

<総合的状況>

		福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定	
		改修前	改修後
利用者の身体状況	令和5年3月1日に自宅の廊下で転倒し、右大腿骨頸部を骨折。入院し、人口骨頭置換術後、3月31日に退院。室内は、つえを用いて歩行可能だが、見守りが必要。屋外は、車いすを使用。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
介護状況	骨折前から長男夫婦と同居しており、排泄は一人で行うことができるが、入浴については主に長男の妻が浴槽の出入りについての介助を行っている。日中は、本人しかいない場合がある。介護サービスは特に利用していない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改修により、利用者は日常生活をどう変えたいか	現在、長男の妻に入浴の一部について介助を受けているが、生活動作や家事(調理)なども含め、自分でできることはしていきたい。玄関にはすでに手すりや敷台があり、一人で上がり框の昇降ができていたので、今回は排泄、入浴及び調理について改善したい。できれば、毎日入浴したい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●車いす	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	●特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●スロープ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●歩行器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●歩行補助つえ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	●認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●腰掛便座	<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 checked="" type="checkbox"/>
	●簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●その他		
	・ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	・ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	・ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

住宅改修が必要な理由書

(P2)

記入例

<P1の「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・期待効果④改修項目を具体的に記入してください。>

①改善しようとしている生活動作	② ①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)	
<p>排泄</p> <ul style="list-style-type: none"> <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(移譲を含む) <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() 	<ul style="list-style-type: none"> ・居室からトイレまでの移動はつえ歩行だが、歩行バランスが若干不安定で見守りが必要。 ・トイレのドアが引き戸のため、開閉の際、重心が傾いて不安定。 ・便座からの立ち上がりの際に、支持するところがないので、不安定。 	<ul style="list-style-type: none"> <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、安全の確保 <input 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"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・居室からトイレへの移動経路に、バランスを崩さないよう手すりを設置する。 ・トイレのドアの開閉が安全に行えるよう開き戸を引き戸にする。 ・便座からの立ち上がりを安心してできるよう手すりを設置する。 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 手すりの設置 (居室からトイレ、浴室への移動経路) () (便器横壁面) (脱衣室の移動経路) (浴室内の移動経路) () ()
<p>入浴</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 浴室内部での移動(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪含む) <input checked="" type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内部での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・居室から浴室までの移動はつえ歩行だが、歩行バランスが若干不安定で見守りが必要。 ・浴室内部ではつえは使えず、つかまる場所がないので、移動に不安がある。 ・浴槽の50cmの縁をまたぐことができず、介助を必要としている。 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・居室から浴室への移動経路に、バランスを崩さないよう手すりを設置する。 ・浴室内部での安全確保のため、移動経路に手すりを設置。 ・浴槽を浅いものに取り替え、バスボードを併用して一人で浴槽への出入ができるようにする。 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (浴槽の交換) () (台所出入口の敷居撤去) () ()
<p>外出</p> <ul style="list-style-type: none"> <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() 		<ul style="list-style-type: none"> <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() 		<ul style="list-style-type: none"> (トイレの開き戸を引き戸に交換) () <input type="checkbox"/> 便器の取替え () () ()
<p>その他の活動</p> <ul style="list-style-type: none"> 調理 台所までの移動 	<ul style="list-style-type: none"> ・台所の出入口に2cmの敷居があり、つまづきやすい。 	<ul style="list-style-type: none"> <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、安全の確保 <input 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"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・敷居を撤去し、出入時の安全を確保する。 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 () () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (敷居の撤去に伴う台所の建具の継ぎ足し) () ()

