

住宅改修が必要な理由書

(P1)

< 基本情報 >

利用者	被保険者番号		年齢	歳	生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男・女	作成者	現地確認日	年 月 日	作成日	年 月 日
	被保険者氏名		要介護認定		要支援 1 ・ 2	要介護 経過的 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5				所屬事業所		資格	
	住所									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	☐	☐
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		
		・ _____	☐	☐
		・ _____	☐	☐
		・ _____	☐	☐