

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
	被保険者氏名		要介護認定	要支援	要介護			
	住所	1・2 経過的・1・2・3・4・5						

作成者	現地確認日	年 月 日	作成日	年 月 日
	所属事業所		資格	
	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 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
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか			