

住宅改修が必要な理由書 (表)

<基本情報>

利用者	被保険者番号	123456	年齢	84 歳	生年月日	明治 大正 昭和 9 年 7 月 8 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	作成者	現地確認日	令和 3 年 5 月 3 日	作成日	令和 3 年 5 月 4 日	
	被保険者氏名	狭山 はな子	要介護認定 (該当に○)	要支援 1・2	要介護 ○ 経過的・①・2・3・4・5					所属事業所	〇〇居宅介護支援事業所			
	住所	狭山市入間川1-23-5								資格 (作成者が介護支援 専門員でないとき)	氏名	〇〇 〇〇		
										連絡先	04-〇〇〇〇-〇〇〇〇			

保険者	確認日	平成 年 月 日	評価欄
	氏名		

◎居宅介護支援員または包括職員が作成者
※住環境コーディネーター2級有資格者は不可
(介護的視点を重視しているためリスク等も要確認)

<総合的状況>

利用者の身体状況	<ul style="list-style-type: none"> 既往歴や現病歴など 移動や立ち上がり、姿勢保持などの生活動作に関する身体状況 屋内及び屋外での移動方法（自立・伝い歩き・杖・歩行器・車いすなど） 		福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定	
	介護状況	<ul style="list-style-type: none"> 家族の状況、主な介護者を含む介護状況 利用しているサービス（介護保険・医療保険・有償など） 		改修前 改修後 改修前後で想定される福祉用具の利用状況を確認する
		住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	<ul style="list-style-type: none"> 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、日常生活をどのように変えたいと思っているか（特に何を希望しているか）、また、その効果など 	

