

住宅改修理由書

被保険者番号	被保険者氏名	住 所	要 介 護 度
		津山市	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5

◇被保険者の生活状況と課題

身体状況 (該当に○)	1. 脳血管障害 2. 骨・関節障害 3. 骨粗鬆症 4. リウマチ 5. パーキンソン病 6. 内部疾患 7. 糖尿病 8. 高齢によるADL低下 9. その他 ()
同居家族状況	1. 単身 2. 夫婦 3. その他 () 合計 ()人 うち65歳以上 ()人
居住形態	主に ()階で生活

	以下の項目について検討	日常生活動作の状況		以下の項目について検討	日常生活動作の状況
動作・移動	1. 起居		入浴	1. 浴室の出入り	
	2. 立ち上がり			2. 衣服の着脱	
	3. 移乗			3. 浴室内の移動	
	4. 歩行			4. 浴槽への移乗	
	5. 上下階移動			5. 浴槽内の姿勢保持	
排泄	1. 便所の出入り		家事	6. 洗体・洗顔	
	2. 移乗・着座			1. 掃除・洗濯	
	3. 衣服の着脱		2. 調理		
	4. 排泄時の姿勢保持				
	5. 後始末				

福祉用具使用状況	在宅サービス利用状況
<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 特殊寝台 <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助杖 <input type="checkbox"/> 徘徊感知器 <input type="checkbox"/> 移動用リフト <input type="checkbox"/> 段差解消機 <input type="checkbox"/> 入浴用リフト <input type="checkbox"/> 腰掛便座 <input type="checkbox"/> 入浴補助用具 <input type="checkbox"/> 簡易浴槽 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 訪問介護 身体・生活・通院等乗降介助 <input type="checkbox"/> 訪問入浴 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> ショートステイ (~) <input type="checkbox"/> その他 ()

住宅改修の経歴

	改修年月日(着工日)	改修先住所	改 修 箇 所	改 修 内 容
1	年 月 日	津山市	1.外通路 2.玄関等 3.居室 4.台所 5.浴室 6.便所	1.手すり 2.段差解消 3.滑り防止・床材変更 4.扉の取替え 5.便器取替え 6.その他
2	年 月 日	津山市	1.外通路 2.玄関等 3.居室 4.台所 5.浴室 6.便所	1.手すり 2.段差解消 3.滑り防止・床材変更 4.扉の取替え 5.便器取替え 6.その他

◇住宅改修の内容

場所	改修が必要な項目	解決すべき課題と改修の内容, 期待される効果 (*具体的に記入)
通路等 (玄関外)	1. 手すりの取付け	
	2. 段差の解消	
	3. 滑り防止・床材等の変更	
	4. 引き戸等への扉の取替え	
	5. その他 ()	
玄関・廊下	1. 手すりの取付け	
	2. 床段差の解消	
	3. 滑り防止・床材の変更	
	4. 引き戸等への扉の取替え	
	5. その他 ()	
居室	1. 手すりの取付け	
	2. 床段差の解消	
	3. 滑り防止・床材の変更	
	4. 引き戸等への扉の取替え	
	5. その他 ()	
台所	1. 手すりの取付け	
	2. 床段差の解消	
	3. 滑り防止・床材の変更	
	4. 引き戸等への扉の取替え	
	5. その他 ()	
浴室・洗面所	1. 手すりの取付け	
	2. 床段差の解消	
	3. 滑り防止・床材の変更	
	4. 引き戸等への扉の取替え	
	5. その他 ()	
便所	1. 手すりの取付け	
	2. 床段差の解消	
	3. 滑り防止・床材の変更	
	4. 引き戸等への扉の取替え	
	5. 洋式便器への取替え	
	6. その他 ()	

◇理由書作成者

氏名		資格	介護支援専門員 その他 ()
所属			
所属先住所 連絡先	電話番号 () -		