

住宅改修が必要な理由書(1P)

＜基本情報＞

利用 者	被保険者 番 号		年 齡	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女
	被保険者 氏 名		要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護						
				1・2	経過的 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5						
	住 所										
現在の生活場所		☐ 在宅 ☐ 入院・入所中(入院・入所先) ☐ その他()									

作 成 者	現地確認日		年 月 日		作成日	年 月 日	
	所属事業所						
	資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)					
	氏 名						
連絡先							
保 険 者	確認日	年 月 日					
	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	☐	☐
		住宅改修により、 利用者等は日常生活 をどう変えたいか		●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				
・ _____	☐			☐
・ _____	☐			☐
・ _____	☐			☐