

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	303000	年齢	歳	生年月日	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	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5			
	住 所	三重県桑名郡木曾岬町大字						

作 成 者	現地確認日		作成日	
	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	令和 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	☐	☐	
		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					
・ _____	☐			☐	
・ _____	☐			☐	
・ _____	☐			☐	
・ _____	☐			☐	