**住宅改修が必要な理由書（Ｐ１）**

〈基本情報〉

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作成者 | 現地確認日 | 令和　　年　　月　　日 | 作成日 | 令和　　年　　月　　日 |  | ※理由書作成者が利用者の居宅介護(介護予防)サービス計画作成者と異なる場合は計画作成者の確認を受けてください。 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |  | 計画作成者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 資格 | 1 作業療法士　2 介護支援専門員　3 建築士　4 その他(　　　　　　　　　　　) | 所属事業所(機関)名 |  |
| 所属事業所(機関)名 |  | 所属事業所(機関)住所 |  |
| 所属事業所(機関)住所 |  |  |  |
| 利用者 | 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  | 保険者 | 確認日 | 令和　年　月　日 | 確認者 |  |
| 要介護度 |  | 過去の支給の有無等 | 有　(　　　　年　　月　　日着工・支給額　　　　　　　円)・無 |
| 住所 |  | 評価 |  |

〈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 |
| ●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 | □□□□□□□□□□□□□□ | □□□□□□□□□□□□□□ |
| 介護状況 |  |
| 住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか |  |
| ●その他・　　　　　　　・　　　　　　　・　　　　　　　 | □□□ | □□□ |

**住宅改修が必要な理由書（Ｐ２）**

〈Ｐ１の「総合的状況」を踏まえて、①改善をしようとしている生活動作②具体的な困難な状況③改修目的と改修の方針④改修項目を具体的に記入してください。〉

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動 | ①改善をしようとしている生活動作 | ② ①の具体的な困難な状況を記入してください（○○なので、○○に困っている） | ③改修目的・期待効果をチェックした上で、改修の方針を記入してください。（○○することで、○○が改善できる。） | ④改修項目（改修箇所） |
| 排泄 | □トイレまでの移動□トイレ出入口の出入(扉の開閉を含む)□便器からの立ち座り(移乗を含む)□衣服の着脱□排泄時の姿勢保持□後始末□その他(　　　　 　) |  | □できなかったことをできるようにする□転倒等の防止、安全の確保□動作の容易性の確保□利用者の精神的負担や不安の軽減□介護者の負担の軽減□その他(　　　　　) |  | □手すりの取付け□段差の解消□引き戸等への扉の取替え□便器の取替え□滑り防止等のための床材の変更□その他 |
| 入浴 | □浴室までの移動□衣服の着脱□浴室出入口の出入(扉の開閉を含む)□浴室内での移動(立ち座りを含む)□洗い場での姿勢保持(洗体･洗髪を含む)□浴槽の出入(立ち座りを含む)□浴槽内での姿勢保持□その他(　　　　 　) |  | □できなかったことをできるようにする□転倒等の防止、安全の確保□動作の容易性の確保□利用者の精神的負担や不安の軽減□介護者の負担の軽減□その他(　　　　　) |  |
| 外出 | □出入口までの屋内移動□上がりかまちの昇降□車いす等、装具の着脱□履物の着脱□出入口の出入(扉の開閉を含む)□出入口から敷地外までの屋外移動□その他(　　　　 　) |  | □できなかったことをできるようにする□転倒等の防止、安全の確保□動作の容易性の確保□利用者の精神的負担や不安の軽減□介護者の負担の軽減□その他(　　　　　) |  |
| その他の活動 |  |  | □できなかったことをできるようにする□転倒等の防止、安全の確保□動作の容易性の確保□利用者の精神的負担や不安の軽減□介護者の負担の軽減□その他(　　　　　) |  |