

# 住宅改修理由書

追加項目

住宅改修を必要とする被保険者

作成日 平成 年 月 日

被保険者氏名	要介護認定	被保険者番号
	要支援 1・2・要介護 1・2・3・4・5	

作成者 どちらかに をして下さい。(介護支援専門員・福祉住環境コーディネーター2級以上等)

氏名(自署)	電話	資格番号

氏名欄は必ず作成者の名前を記入してください。作成者が違う場合は再提出を行う必要があります。

作成者が福祉住環境コーディネーター等の場合は、資格番号をご記入ください。

所在地	等が作成した場合は被保険者の担当介護支援専門員の内容確認
介護支援専門員	

同居家族状況	家屋形態	高齢者の居住形態	改修経歴(公費)
1. 単身 2. 夫婦 3. その他 ( )人 合計( )人 うち 65 歳以上( )人	1. 戸建(持家) 2. 戸建(借家) 3. 集合(持家) 4. 集合(民貸) 5. 集合(公貸) エレベーターの有・無	1. 戸建の場合 主に__階で生活 2. 高齢者のいる居室専用・共用 3. 約__畳	改修箇所 1. 玄関等 2. 居室 3. 台所 4. 浴室 5. 便所 改修 年 月 日

- 2. 骨・関節障害
- 3. 骨粗鬆症
- 4. リウマチ
- 5. パーキンソン症
- 6. 内部疾患
- 7. 糖尿病
- 8. 高齢によるADL低下
- 9. その他

日常生活動作の状況(現状を評価する)					日常生活動作に関するコメント
動作・移動	1. 起居	自立	見守り	一部介助 全介助	
	2. 立上がり 椅子等から	自立	見守り	一部介助 全介助	
	3. 立上がり 床面から	自立	見守り	一部介助 全介助	
	4. 移乗	自立	見守り	一部介助 全介助	
	5. 歩行	自立	見守り	一部介助 全介助	
	6. 上下階移動	自立	見守り	一部介助 全介助	
排泄	1. 便所の出入り	自立	見守り	一部介助 全介助	
	2. 移乗・着座	自立	見守り	一部介助 全介助	
	3. 衣服の着脱	自立	見守り	一部介助 全介助	
	4. 排泄時の姿勢保持	自立	見守り	一部介助 全介助	
	5. 後始末	自立	見守り	一部介助 全介助	
入浴	1. 浴室の出入り	自立	見守り	一部介助 全介助	
	2. 衣服の着脱	自立	見守り	一部介助 全介助	
	3. 浴室内の移動	自立	見守り	一部介助 全介助	
	4. 浴槽への移乗	自立	見守り	一部介助 全介助	
	5. 浴槽内の姿勢維持	自立	見守り	一部介助 全介助	
	6. 洗体・洗頭	自立	見守り	一部介助 全介助	
家事	1. 掃除・洗濯	自立	見守り	一部介助 全介助	
	2. 調理	自立	見守り	一部介助 全介助	

福祉用具の利用状況(使用中・使用予定)

車イス	特殊寝台	手すり	スロープ	歩行器	歩行補助杖	徘徊感知器	移動用リフト
腰掛便座	入浴補助用具	簡易浴槽	その他( )				

在宅サービス利用状況(使用中・使用予定)

種類	利用状況			種類	利用状況		
ホームヘルプ	週に	回	時間	訪問入浴	週に	回	時間
デイサービス	週に	回	時間	訪問看護	週に	回	時間
デイケア	週に	回	時間	ショートステイ	週に	回	時間
その他( )利用状況は、							