

# 介護保険住宅改修状況等確認書（住宅改修が必要な理由書）

## 記入例② P1

〈基本情報〉

被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	年齢	72歳	生年月日	明治 大正 〇〇年 〇月 〇日 (昭和)	性別	男(女)
被保険者氏名	保険 春子	要介護認定(該当に〇)	要支援 1・2	経過的	・1・2	要介護	
利用者住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇-〇-〇 (電話番号) 〇〇〇-〇〇〇〇						
住宅所有者	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 本人との関係( 大家 )						

保険者	確認日	平成 年 月 日	評価欄
	氏名		

現地確認日	平成〇〇年 〇月 〇日	作成日	平成〇〇年 〇月 〇日	着工予定日	平成〇〇年 〇月 〇日
所属事業所	〇〇工務店				
事業所名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇-〇-〇				
事業所在地	電話番号(〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)				
資格	1. 介護支援専門員(事業所番号 ) 2. 介護予防支援事業者担当職員(事業所番号 ) (職種) ※介護支援専門員の場合は1.に記入 ③ 福祉住環境コーディネーター2級以上(証書番号〇〇-〇-〇〇〇〇〇〇) 4. 増改築相談員(登録番号 ) ※3. 4. の者がこの理由書を作成する場合は、本件、住宅改修にあたり通称・通称を行った組織の 介護(介護予防)支援事業所名及び介護支援専門員氏名を記入してください。 (居宅介護(介護予防)支援事業所名 〇〇〇〇〇〇〇〇事業所 ) (介護支援専門員氏名 〇〇 〇〇 )				
作成者氏名	〇〇 〇〇				
住宅改修を行う被保険者の居宅介護(介護予防)支援(ケアプラン作成)利用状況(着工予定日時点)	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護(介護予防)支援を受けている <input type="checkbox"/> 居宅介護(介護予防)支援を受けていない ※「(介護予防)小規模多機能型居宅介護」又は「複合型サービスの利用者」については、上記の「居宅介護(介護予防)支援」を「(介護予防)小規模多機能型居宅介護」又は「複合型サービス」と読み替えます。				

〈総合的状況〉

利用者の身体状況	脳梗塞、両変形性膝関節症。 平成〇〇年〇月〇日、脱水による脳梗塞との診断を受けて入院したが麻痺はなく、〇月〇日に退院。 現在、起き上がりはものにつかまれば可能。立ち上がり時に左膝疼痛あり。特に上がりかまら段差の昇降は介助がないと難しい。 屋内歩行はゆっくりだが、つたい歩きが可能。屋外移動は車いすを介助により使用。リハビリテーションにて回復の可能性あり。	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	独居だが、同一敷地内に長女夫婦が居住。近隣に長男家族が居住。 長女、長男が交代で介護可能。今は排泄についてはポータブルトイレを利用している。	●車いす <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	トイレで排泄したい。 外出に関しては、長男長女の援助を受けることとするが、今後は、通所リハビリテーションを利用していききたい。 住宅改修を実施することにより、排泄の自立を第一目標とする。さらに介護者の希望である、外出時の負担軽減を図り外出機会の増加を検討していく。	●特殊寝台 <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		●床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●体位変換器 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●手すり <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●スロープ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●歩行器 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●歩行補助つえ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●認知症老人徘徊感知器 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●移動用リフト <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●腰掛便座 <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		●特殊尿器 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●入浴補助用具 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●簡易浴槽 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●その他 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# 介護保険住宅改修状況等確認書(住宅改修が必要な理由書)

## 記入例② 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。)

①改善をしようとしている生活動作	②①の具体的な困難な状況 (…なので…で困っている)を記入してください	③改修目的・期待効果をチェックした上で、 改修の方針(…することで…が改善できる)を記入してください	④改修項目(改修箇所)
<p>活動動作</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> トイレまでの移動</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> トイレ出入口の出入(扉の開閉を含む)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 衣服の着脱</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持</p> <p><input type="checkbox"/> 後始末</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>	<p>・移動はつたい歩きたい歩きでなんとか可能。左膝に痛みが生ずることあり。居室から廊下に3cmの段差があり、段差の昇降が不安定。</p> <p>・出入口にもつかまるところがないので、扉の開閉動作が危なっかしい。</p> <p>・ポータブルトイレを使用しているがなるべく使いたくない。現状では、便器への立ち座り及び衣服の着脱はつかまるところがないため困難。特に立ち上り動作に苦慮している。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> できなかつたことをできるようにする</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</p> <p><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取り付け (廊下の移動経路)</p> <p>(便器横の壁(立ち座り、衣服着脱用))</p> <p>(上がりかまち横壁面)</p> <p>(玄関扉付近の内外壁面)</p> <p>( )</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (廊下3cmかさ上げ)</p> <p>(上がりかまちに敷台設置)</p> <p>( )</p> <p><input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ( )</p> <p>( )</p> <p><input type="checkbox"/> 便器の取替え ( )</p> <p>( )</p> <p><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 ( )</p> <p>( )</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>( )</p> <p>( )</p>
<p>入浴</p> <p><input type="checkbox"/> 浴室までの移動</p> <p><input type="checkbox"/> 衣服の着脱</p> <p><input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入(扉の開閉を含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 浴室内での移動(立ち座りを含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持(洗体・洗髪を含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>	<p>できなかつたことをできるようにする</p> <p>転倒等の防止、安全の確保</p> <p>動作の容易性の確保</p> <p>利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p>介護者の負担の軽減</p> <p>その他 ( )</p>	<p>できなかつたことをできるようにする</p> <p>転倒等の防止、安全の確保</p> <p>動作の容易性の確保</p> <p>利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p>介護者の負担の軽減</p> <p>その他 ( )</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (廊下3cmかさ上げ)</p> <p>(上がりかまちに敷台設置)</p> <p>( )</p> <p><input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ( )</p> <p>( )</p> <p><input type="checkbox"/> 便器の取替え ( )</p> <p>( )</p> <p><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 ( )</p> <p>( )</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>( )</p>
<p>外出</p> <p><input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降</p> <p><input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱</p> <p><input type="checkbox"/> 履物の着脱</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 出入口の出入(扉の開閉を含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>	<p>できなかつたことをできるようにする</p> <p>転倒等の防止、安全の確保</p> <p>動作の容易性の確保</p> <p>利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p>介護者の負担の軽減</p> <p>その他 ( )</p>	<p>できなかつたことをできるようにする</p> <p>転倒等の防止、安全の確保</p> <p>動作の容易性の確保</p> <p>利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p>介護者の負担の軽減</p> <p>その他 ( )</p>	<p><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 ( )</p> <p>( )</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>( )</p>
<p>その他の活動</p>	<p>できなかつたことをできるようにする</p> <p>転倒等の防止、安全の確保</p> <p>動作の容易性の確保</p> <p>利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p>介護者の負担の軽減</p> <p>その他 ( )</p>	<p>できなかつたことをできるようにする</p> <p>転倒等の防止、安全の確保</p> <p>動作の容易性の確保</p> <p>利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p>介護者の負担の軽減</p> <p>その他 ( )</p>	<p><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 ( )</p> <p>( )</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>( )</p>