

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③ P1

〈基本情報〉

被保険者 番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	年齢	85歳	生年月日	明治 （大正） 昭和	〇〇年〇月〇日	性別	(男)女
被保険者 氏名	住宅 太郎	要介護認定 (該当に○)	①・2	要支援	経過的・1・2・3・4・5	要介護		
利用者 住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇-〇-〇 (電話番号) 〇〇〇-〇〇〇〇							
住宅の 所有者	同上							
保険者	確認日	平成	年月日	評価欄				
	氏名	本人との関係(本人)						

〈総合的狀況〉

利用者の身体狀況	<p>加齢に伴う、立位・歩行のバランス低下がある。移動については、屋内はゆっくりではあるもののつかまらなで歩ける。屋外ではつえ歩行。転倒の経験が数回ある。ADLはおおむね自立しているが、不調時は見守り、声かけが必要。</p>	
介護狀況	<p>妻と二人暮らし。妻（81歳）が入浴の一部見守り。現在、介護サービスは利用していない。</p>	
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	<p>浴室内で転倒経験あり。幸いにも今までに骨折等はないが、再び転倒して骨折でもしないか、本人、妻ともに心配している。本人は毎日の入浴が楽しみなので、浴室内の動線を整備することで安全性を確保し、一人で安心して入浴したい。</p>	

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	株式会社〇〇〇				
事業所 所在地	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇-〇-〇 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) ④ 増改築相談員(登録番号〇〇〇〇〇〇) ※3.4.の者がこの理由書を作成する場合は、本件、住宅改修に当たり運搬・搬入を行った担当の介護(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) (介護支援専門員氏名)				
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 type="checkbox"/> 居宅介護(介護予防)支援を受けている <input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護(介護予防)支援を受けていない <input 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」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」と読み替えます。				

福祉用具の利用状況と		改修前	改修後
住宅改修後の想定			
●車いす		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●特殊寝台		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●床ずれ防止用具		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●体位変換器		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●手すり		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●スロープ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●歩行器		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●歩行補助つえ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●認知症老人徘徊感知器		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●移動用リフト		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●腰掛便座		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●特殊尿器		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●入浴補助用具		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
●簡易浴槽		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●その他		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ T字型つえ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・	<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③ 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②①の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)
排泄 <input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入(扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取り付け (浴室出入口の内側壁面に縦手すり) (浴槽の出入りのための縦手すり) () () () () () <input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (すのこの設置(固定)) () () () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () () <input type="checkbox"/> 便器の取替え () () <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 () () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (すのこの設置による)蛇口の位置変更 (手すり設置による)壁面の下地補強 () ()
入浴 <input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室出入口の出入(扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 浴室での移動(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持(洗体・洗髪を含む) <input checked="" type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他 ()	下記に転倒の不安がある。 ・浴室の出入り(段差12cm) ・浴槽の出入り(縁高5.5cm)	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取り付け (浴室出入口の内側壁面に縦手すり) (浴槽の出入りのための縦手すり) () () <input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (すのこの設置(固定)) () () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () () <input type="checkbox"/> 便器の取替え () () <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 () () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (すのこの設置による)蛇口の位置変更 (手すり設置による)壁面の下地補強 () ()
外出 <input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱 <input type="checkbox"/> 履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入(扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け (浴室出入口の内側壁面に縦手すり) (浴槽の出入りのための縦手すり) () () <input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (すのこの設置(固定)) () () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () () <input type="checkbox"/> 便器の取替え () () <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 () () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (すのこの設置による)蛇口の位置変更 (手すり設置による)壁面の下地補強 () ()
その他の活動		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け (浴室出入口の内側壁面に縦手すり) (浴槽の出入りのための縦手すり) () () <input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (すのこの設置(固定)) () () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () () <input type="checkbox"/> 便器の取替え () () <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 () () <input checked="" type="checkbox"/> その他 (すのこの設置による)蛇口の位置変更 (手すり設置による)壁面の下地補強 () ()