

### 〈基本情報〉

作成者	現地確認日	〇〇年〇〇月〇〇日	作成日	〇〇年〇〇月〇〇日
	所属事務所	(株)〇〇サービス		
	資格	<small>(作成者が介護支援専門員でないとき)</small> 福祉住環境コーディネーター2級		
	氏名	改修 太郎		
	連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

保 険 者	確 認 日	<div>記入しない</div>
	氏 名	

利用者の身体状況	5年前に転倒により左大腿骨を骨折し、手術している。以後左脚の動きが不自由になってしまい、両脚の筋力の衰えも顕著になってきたため、歩行および立ち座りの動作が行いづらくなってきている。歩行には杖を使用しているが、ふらつきがある。	<p>・移動や立ち上がり、姿勢保持といった生活動作に関する身体状況を記入してください。</p> <p>・屋内及び屋外の移動方法（自立歩行、つたい歩き、介助歩行、杖や歩行器の利用、車いす 等）は必ず記入してください。</p>	福祉用具の現状の利用状況と		
			住宅改修後の想定	改修前	改修後
介護状況 (主な介護者含む)	<p>夫(鹿嶋 太郎)と二人暮らし。夫は体力の衰えから妻の介助を行うことが厳しくなっている。</p> <p>息子夫婦が近所に住んでおり、週に2、3日程度、半日ほど家事手伝いや妻の介助等を行って支えている。</p> <p>妻は、週1回のデイサービスを利用している。</p>	<p>各種介護サービスや、家族を含めた介護状況を記入してください。</p>	●車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			●特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改修により、利用者は日常生活をどう変えたいか	<p>居室～寝室の廊下に手すりを設けることで、安全に移動できるようにしたい。</p> <p>和式トイレから洋式トイレに変更することで、排せつ動作の際の負担を軽減し、転倒や転落を防止するとともに、自立した動作を容易に行えるようにしたい。</p>	<p>・被保険者や家族が、住宅改修によって、介護状況、ADL,社会参加などをどのように変えたい(継続したい)と思っているのかを、専門家の判断も踏まえたうえで総合的に記述してください。</p>	●床ずれ予防用具	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			●認知症高齢者徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			●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		
			・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 住宅改修が必要な理由書(2)

〈(1)の「総合的状況」を踏まえて、①改善しようとしている生活動作 ②具体的に困難な状況 ③改修目的・期待効果を ④改修項目 を具体的に記入してください。〉

	① 改善しようとしている生活動作	② ①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、改修のコメント(…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(扉の開閉含む) <input checked="" type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗含む) <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input checked="" type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他( )	<p>左足の不自由や両脚の筋力低下により、和式トイレでの排せつ動作の際、転倒や転落の恐れがある</p> <p>生活動作で困っていること、問題点について、その状況や介護の状況を具体的に記入してください。</p>	<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"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの配置 <p>〔居室～寝室間の廊下壁面への手すり設置〕</p>
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入(扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む) <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 type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他( )	<p>・生活のどの場面、どの動作が利用者や介護者にとって大変なのか、動作の流れに沿って1つずつ見極めてください。寝たきりならば「座位が保てるか」、歩行ができれば「段差を越えられるか」等についても記入してください。</p>	<input type="checkbox"/> ①②を記入し、現状の問題点を踏まえたうえで、改善目的の項目に✓してください。 <input type="checkbox"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 〔 <p>・さまざまな角度から検討し、決定された改修内容の項目に✓し、詳細な内容を記入してください。          ・改修箇所は、場所だけでなく「手すり」であれば「便器横側面」等その取付位置まで具体的に記入してください。          ・「その他」の欄には、必要に応じて付帯工事を記入してください。</p>
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、装具等の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入(扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 居室間移動 )	<p>・①の✓評価と②のコメントの両方を合わせて、利用者の状況が伝わるように記入してください。</p>	<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 type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取り替え <input checked="" type="checkbox"/> 便器の取り替え <p>〔和式トイレから洋式トイレへの変更〕</p>
その他の動作(行為)	<p>改善しようとしている具体的な動作について✓してください。今回改修の対象ではない項目には✓不要です。</p>	<p>・改善案の検討の際は全ての行為について確認が必要ですが、理由書への記入は改善しようとする動作のみで構いません。</p>	<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"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 <input type="checkbox"/> その他