

住宅改修が必要な理由書

＜基本情報＞

利用者	被保険者番号		年齢	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女
	被保険者氏名		要介護認定 (該当に○)	要支援	要 介 護						
				1・2	1・2・3・4・5						
	住 所										

作成者	現地確認日		平成	年	月	日	作成日	平成	年	月	日
	所属事業所										
	資格	(作成者が介護支援 専門員でないとき)									
	氏 名										
	連絡先										

保険者	確認日	平成	年	月	日	評価欄	
	氏 名						

＜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	
介護状況		●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	☐	☐
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		