

# 大和高田市介護保険住宅改修理由書(その1)

記入例 3

## 〈基本情報〉

利用者	被保険者氏名	住宅 太郎	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇
	生年月日	明・大・昭	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	住所	〇〇市〇〇町7-8-9		
	要介護認定(該当に○)	要支援1・2 要介護①・②・③・④・⑤ 新規申請中 区分変更中		
	現在の状況(該当に☑)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 介護サービス利用中	※リハビリ専門職が関わるサービス利用の有無。該当に☑して下さい。 (☑ 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> )有の場合は、下記も記入して下さい。		
	<input type="checkbox"/> 介護サービス利用なし			
	<input type="checkbox"/> 支援事業者の届出なし			
	<input type="checkbox"/> 入院中・施設入所中	(退院・施設退所予定日 年 月 日)		

理由書作成者	現地確認日	〇〇年〇月〇日	作成日	〇〇年〇月〇日
	理由書作成資格	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護予防支援事業所担当職員 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input checked="" type="checkbox"/> 福祉住環境コーディネーター1級又は2級		
	作成者氏名(自署)	〇〇 〇〇 ㊟		
	所属事業所名称	〇〇工務店		
	所属事業所所在地及び連絡先電話番号	〇〇市〇〇町△-△ TEL: △△-△△△△		

保険者	確認日	
	氏名	
	評価欄	

リハビリ専門職	確認した内容を☑して下さい。
	<input type="checkbox"/> 利用者の身体機能・生活状況・住環境において改修の必要性の判断(訪問調査・現地確認)
	<input type="checkbox"/> 利用者の状態と改修内容の整合性(改修位置確認等)
	<input type="checkbox"/> 利用者、利用者家族、ケアマネ、リハビリ専門職、改修業者間での検討・確認
	<input type="checkbox"/> 住宅改修事前申請時に書類上で改修内容確認
その他評価・意見があればご記入下さい。 ( )	

ケアプラン作成に従事する介護支援専門員等確認欄…理由書作成が介護支援専門員でない場合またはケアプラン作成者と異なる場合。(支援事業者の届出が無い場合は不要)			
事業所名称	〇〇〇〇〇事業所	理由書作成者がケアマネージャー以外の場合、ケアマネージャーのサイン等必要となります。	
氏名(自署)	〇〇 〇〇 ㊟		
所在地及び連絡先電話番号	〇〇市〇〇町△-△ TEL: △△-△△△△		

## 〈総合的状況〉

利用者の身体状況	高血圧症の診断であるが、全身の筋力低下と立位・歩行のバランスの低下がある。移動は屋内ではつたい歩き、屋外では杖歩行。転倒の経験が数回ある。	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	妻と二人暮らし。妻は高血圧症だが健常である。時々娘が遠方より様子を見に来る。	<input type="checkbox"/>	<input 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	自宅敷地内で転倒を繰り返しており、外出意欲が低下している。自宅内でも横になっていることが多く、活動が低下傾向にある。昔から囲碁クラブへの参加のためよく外出していたので、動線を整備することで安全性を確保し、身体的、精神的負担の軽減を図り、生活に活気をもたせ、現状の身体機能を維持したい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

# 大和高田市介護保険住宅改修理由書(その2)

〈P1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具体的な困難な状況 ③改修目的と改修方針 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うえで、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>排泄</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> トイレまでの移動</li> <li><input type="checkbox"/> トイレ出入り口の出入り (扉の開閉含む)</li> <li><input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り (移乗を含む)</li> <li><input type="checkbox"/> 衣服の着脱</li> <li><input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持</li> <li><input type="checkbox"/> 後始末</li> <li><input type="checkbox"/> その他( )</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする</li> <li><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</li> <li><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</li> <li><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</li> <li><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</li> <li><input type="checkbox"/> その他( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け (玄関ポーチから道路までの連続手すり) ( ) ( ) ( ) ( )</li> </ul>
<p>入浴</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 浴室までの移動</li> <li><input type="checkbox"/> 衣服の着脱</li> <li><input type="checkbox"/> 浴室出入り口の出入り (扉の開閉含む)</li> <li><input type="checkbox"/> 浴室での移動(立ち座り含む)</li> <li><input type="checkbox"/> 浴槽の出入り</li> <li><input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪含む)</li> <li><input type="checkbox"/> 浴室での姿勢保持</li> <li><input type="checkbox"/> その他( )</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする</li> <li><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</li> <li><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</li> <li><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</li> <li><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</li> <li><input type="checkbox"/> その他( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (25cm2段を10cm5段の階段に変更 ) ( ) ( )</li> <li><input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ( )</li> </ul>
<p>外出</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 出入り口までの屋内移動</li> <li><input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降</li> <li><input type="checkbox"/> 車いす等、寝具の着脱</li> <li><input type="checkbox"/> 履物の着脱</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 出入り口の出入り (扉の開閉含む)</li> <li><input type="checkbox"/> 出入り口から敷地外までの屋外移動</li> <li><input type="checkbox"/> その他( )</li> </ul>	<p>敷地外と玄関との高低差が大きく、駐車スペースを兼ねたスロープと25cmの段差2段を通っての動線で手すりもないため、不安定で転倒の危険性が高い。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</li> <li><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</li> <li><input type="checkbox"/> その他( )</li> </ul>	<p>段差を5段階の階段にし、玄関から敷地外まで連続した手すりを設置することで、安全性が向上し、本人の身体的・精神的負担も軽減される。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 便器の取替え ( ) ( )</li> </ul>
<p>その他の動作 (行為)</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする</li> <li><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</li> <li><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</li> <li><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</li> <li><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</li> <li><input type="checkbox"/> その他( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 ( ) ( )</li> <li><input type="checkbox"/> その他 ( ) ( ) ( )</li> </ul>