**住宅改修が必要な理由書１**

**〈基本情報〉**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　用　者 | 被保険者番号 |  | 年齢 | 歳 | | 生年月日 | 明治  大正　　年　 　月　　 日  昭和 | | 性　別 | * 男 * 女 | 作 成 者 | 現地確認日 | | 年 月 日 | 作成日 | 年 月 日 |
| 被保険者氏名 |  | 所属事業所 | |  | | |
| 要介護認定 (該当に○) | | 申請中 | 要支援 | | 要　介　護 | | | 資格 | (作成者が介護支援専門員でないとき) |  | | |
| １・２ | | １ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ・ ５ | | | 氏 名 | |  | | |
| 住 所 |  | | | | | | | | |
| 連 絡 先 | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険者 | 確認日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 評価欄 |  |
| 氏　名 |  |

**〈総合的状況〉**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者の身体状況 |  | 福祉用具の現状の利用状況と  住宅改修後の想定 |  | |
| 改修前 | 改修後 |
| ●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機器  ●移動用リフト  ●腰掛便座  ●特殊尿器  ●入浴補助用具  ●簡易浴槽 | □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □ | □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □ |
| 介護状況 |  |
| 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  ・  ・  ・ | □  □  □ | □  □  □ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　R6.4月改正