

住宅改修が必要な理由書(P1)

<基本情報>

| | | | | | | | | |
|-----|-----------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---|---|---|
| 作成者 | 現地確認日 | 年 | 月 | 日 | 理由書作成日 | 年 | 月 | 日 |
| | 所属事業所 | | | | | | | |
| | 所在地 連絡先 | 電話: () - | | | | | | |
| | 資格 | | 氏名 | | | | | |
| | 立会い者 該当者に○記入 | <input type="checkbox"/> 施工業者 | <input type="checkbox"/> 家族 | <input type="checkbox"/> PT | <input type="checkbox"/> その他() | | | |

| | | | |
|--|--------|--------------------------|-------|
| 利用者 | 被保険者番号 | 年齢 | 生年月日 |
| | 1 0 0 | 歳 | 年 月 日 |
| | 被保険者氏名 | 現在の要介護・要支援状態区分 | |
| | | 要介護1・2・3・4・5 / 要支援1・要支援2 | |
| 住居の所在地(介護保険被保険者証に記載している住所と同じであることを確認してください。) | | | |
| 電話: () - | | | |

| | | | | | |
|-----|-------|---|---|---|-----|
| 尼崎市 | 確認日 | 年 | 月 | 日 | 評価欄 |
| | 確認者氏名 | | | | |

<総合的状況>

| 利用者の身体状況/歩行(屋内・屋外)状況/入院中であればその旨記載 | 福祉用具の現状の利用状況と改修後の想定 | 改修前 | 改修後 |
|---|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> ● 現疾病および発症からどのくらい経過しているか。 ● 麻痺や移動、立ち上がり、姿勢保持など動作の状態について ● 屋内や屋外の移動方法について ● 現在入院・入所中の場合は、入所期間および退院予定日も必ず記入 | 車いす(屋内・外出用) (車いす付属品を含む) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 特殊寝台 (特殊寝台付属品を含む) | <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"/> |
| 介護状況(主な介護者含む) | 手すり(福祉用具) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> ● 各種介護サービス利用状況および家族による介護動作の状況等 (注)単に家族構成だけでなく介護の状況を記入してください。 | 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機器 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 移動用リフト (つり具の部分を除く) | <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 | 腰掛便座 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> ● 利用者・家族が住宅改修によってどのような日常生活を送りたいのかという要望と、専門職の判断も含めてその効果を記入。 ● 単に要望を聞くのではなく、改修後の生活を予測する。改修後の生活が見えてくることで、利用者・家族も何のための改修か理解しやすい。 | 特殊尿器 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 入浴補助用具 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 簡易浴槽 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | その他 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | () | <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(P2)

| | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--------|
| 被保険者番号 | 1 | 0 | 0 | | | | | | | | 被保険者氏名 |
|--------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--------|

<理由書(P1)の「総合的状况」を踏まえて、①改善をしようとしている生活動作②具体的な困難な状況③改修目的と改修の方針④改修項目を具体的に記入してください。>

| 活動 | ① 改善を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)等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～が改善できる)等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"/> 出入口の出入(扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <p style="text-align: center;">確認した動作、家屋状況や介護の現状を記入していく。</p> <p style="text-align: center;">▲</p> <p>●単に聞き取りや、イメージで計画するのではなく、危険のない程度に動作のシュミレーションを行うことが重要</p> <p>●本人、家族にとって、どの動作、状況で困っているのかを具外的に動作の流れに沿って一つずつ検証すると、改修理由が明確になり記入しやすい。</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"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他() | <p style="text-align: center;">①②を記入し、現状の問題点を踏まえた上で・・・</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">目的を決める。 左の欄にチェックする。</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">どうすることで、どう改善できるか、方針を記入する。</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>●改善方法は、「手すりの設置」や「段差解消」という表現でなくも、「つかまれる所を」「つまづかない工夫」「立ち上がりの支えを」などの表現でも良い。</p> <p>●一つの改修項目が複数の目的のために行われる場合は、まとめて記述しても良い。</p> | <input type="checkbox"/> 手すりの取付け <p style="text-align: center;">対象項目の□欄にチェック</p> <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸等へ <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 type="checkbox"/> その他 |
| 入浴 | <input 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() | <p>●特に浴室では実際に出入り、立ち座りや浴槽のまたぎ等を行うことで、本人に適した効果のある改修につながる。</p> <p>●移動について各行為(排泄・入浴・外出)に共通する内容は、例えば、「排泄」の欄のみに記入し、各行為の欄に重複して記</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"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他() | <p style="text-align: center;">様々な角度から検討し、決定された改修内容の項目をチェックし、詳細な内容を記述する。改修箇所は、場所だけではなく「手すり」なら、「便器横壁面」等その取付箇所まで記述する。</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() | <p>●特に浴室では実際に出入り、立ち座りや浴槽のまたぎ等を行うことで、本人に適した効果のある改修につながる。</p> <p>●移動について各行為(排泄・入浴・外出)に共通する内容は、例えば、「排泄」の欄のみに記入し、各行為の欄に重複して記</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"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> その他 | |
| その他の動作(行為) | | | <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"/> その他 | |