

住宅改修が必要な理由書

(P2)

《記載要領及び記入例》

<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)
排泄	<input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input checked="" type="checkbox"/> 便器からの立ち座り (移乗を含む) <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他( )	<b>【記入例】</b> ・便座からの立ち座りの際、現在は壁を触って行っているため、支えがなく不安定である。 ・トイレのドアが手前開きなので、バランスを崩してふらついてしまう。扉を開ける際に転倒したことがあり、今後も転倒の危険がある。	<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 type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け ① トイレ(L字型 1本) ② 浴室入口(縦手すり 1本) ③ 浴室(縦手すり 1本) ④ 浴室(横手すり 1本)
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input checked="" 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 checked="" 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( )	<b>【記入例】</b> ・浴室の出入りの際、ドアの枠をつかんで8cmの段差を昇降しているため、力が入りづらく、転倒の危険がある。 ・浴槽のまたぎ動作と立ち座りの際につかむところがなく、両膝の痛みもあるため、非常に不安定となっている。 ・入浴はゆっくりと自力で行っており、本人もできる限り自立して行いたいと希望しているが、夫が不安に思い、見守りをしている。	<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 type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 段差の解消 <input checked="" type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ⑤ トイレ(開き戸から引き戸へ変更)
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( )	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>* 生活動作で困っていることや問題点について、介護状況を含めて具体的に記載してください。</p> <p>* どのような動作が利用者や介助者にとって困難であるのかを記載してください。</p> <p>* 特に入浴に関しては、誰の介助で行うのかを記載してください。</p> <p>* 段差のある箇所に手すりを設置し移動を安全に行えるようにする場合には、段差がどのくらいあるのか記載してください。</p> </div>	<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( )	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>* 困っていることや問題点を改善するために、どのような改修を行うのか、方針を具体的に記載してください。</p> <p>* 改修によって利用者や介助者の動作がどのように改善されるか、その効果についても記載してください。</p> </div>
その他の活動		<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	