

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	6000000000	年齢	77歳	生年月日	明治・大正・ 昭和 6年00月00日
	被保険者氏名	〇〇 〇〇子	要介護認定(該当に○)	要支援	1・2 経過的・1・ 2 ・3・4・5	
	住所	米原市〇〇 310番地				

事前に訪問し改修の内容について確認した日

作成者	現地確認日	〇〇年〇〇月〇〇日	作成日	年 月 日
	所属事務所	〇〇介護支援センター		
	資格 <small>(作成者が介護支援専門員でないとき)</small>			
	氏名	米原 花子		
連絡先	58-0000			

保険者	確認日	年 月 日	評価欄
	氏名		

(総合的状況)

利用者の身体状況	<p>脳梗塞、両変形性膝関節症。平成〇年△月×日、A病院に入院し、脱水による脳梗塞と診断を受けたが麻痺はなく、〇月◎日に退院。現在、起き上がりはものにつかまれば可能。立ち上がり時に左膝疼痛あり。屋内歩行はゆっくりだが、つたい歩きが可能。屋外移動には車いすを介助により使用。リハビリにて回復の可能性あり。</p> <p>移動や立ち上がり、姿勢保持といった生活動作に関する身体状況、屋内及び屋外での移動方法(自立歩行・つたい歩き・介助歩行・歩行器利用など)を記述してください。</p>	福祉用具の現状の利用状況と住宅改修後の想定	
介護状況(主な介護者含む)	<p>独居だが、同一敷地内長女夫婦が居住。近隣には長男家族が居住。長女、長男が交代で介護可能。今は排泄についてはポータブルトイレを利用している。入浴は、訪問入浴利用の週2回のみである。特に上がりかまち段差の昇降は介助がないと難しい。</p> <p>家族の状況、主な介護者を含む介護状況を記入してください。</p>	改修前	改修後
住宅改修により、利用者は日常生活をどう変えたいか	<p>トイレで排泄させたい。住宅改修後、入浴については訪問入浴を利用を継続しつつ、休日はバスボードの利用で長男長女による介助入浴の負担軽減を図る。通所介護への送りだし時も含めて、外出時の介護負担を軽減し、在宅生活を長く続けられるようにするため、介護サービスの導入と通所介護・通所リハビリテーションの利用につなげていく。排泄の自立を第一目標とし、さらに介護者の希望である通所介護や、休日の外出介助時の負担軽減を図り、外出機会の増加を検討していく。</p> <p>住宅改修によって利用者・家族は、介護状況、ADL、社会参加など、日常生活をどう変えたいと思っているのか(特に何を希望しているか)また、その効果を記入してください。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ●車いす ●特殊寝台 ●床ずれ予防用具 ●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 ●その他 	<p>改修前と改修後想定される福祉用具の利用状況を確認してください</p>

※ 居宅サービス計画等を添付した場合、重複する内容があれば理由書(利用者の身体状況、介護状況(主な介護者含む)欄等)への記載を省略できます。

住宅改修が必要な理由書(2)

〈(1)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・期待効果 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上で、改修のコメント(…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 checked="" type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ出入口の出入(扉の開閉含む) <input checked="" type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗含む) <input checked="" 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()	移動はつたい歩きで何とか可能であるが、左膝に痛みが生ずることがある。居室から廊下に3cmの段差あり、段差の昇降が不安定。便座への座位はつかまるものがないため困難。特に立ち上がり動作に苦慮している。出入口にもつかまるところがないので、扉の開閉動作が危ない。	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input checked="" type="checkbox"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	居室と廊下の段差を解消し、居室とトイレの動線に手すりを設置することで、安全な歩行ができる。トイレの内と外に手すりを取り付けることにより、扉の開閉を安定して行えるようにし、衣服の着脱及び便器への立ち座りを容易にする。	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの配置 (廊下の移動経路) (トイレ内立ち座り用、衣服着脱用) (上がりかまち横壁面) (玄関扉付近の内外壁面)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入(扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動(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 type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他()	居室から浴室までの移動は「排泄」と同じ。浴槽をまたぐ際に転倒の不安があり危険。	<input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	居室から浴室までの移動は「排泄」と同じ。バスボードを利用し、安定して浴槽に入れるようにする。	<input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (廊下3cmかさ上げ) (上がりかまちに踏み台設置)		
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 出入口の出入(扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他()	上がりかまちに40cmの段差があり、介助がないと昇降できないので困っている。玄関の扉の開閉時につかまるところがないので、動作が不安定。	<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 type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input checked="" type="checkbox"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	上がりかまちに縦手すりと踏み台の設置をすることで、上がりかまちの昇降を1人で行えるようにする。玄関扉の内と外の壁面に手すりを取り付けることにより、扉の開閉を安定して行えるようにする。	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () <input type="checkbox"/> 便器の取替え ()		
	<input type="checkbox"/> 現状の改善を必要とする動作についてチェックをする。今回の改修対象でない項目にはチェックは不要。	生活動作で困っていること、問題点について、その状況や介護の現状を具体的に記入する。	<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"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<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"/> 介護の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 () <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 改修内容の項目をチェックし、内容を記入する。		