

住宅改修が必要な理由書 (P1)

利用者	被保険者番号	〇〇〇〇※※※※※	年齢	80歳	生年月日	明治 大正 11年 1月 1日 昭和	性別	□男 ■女
	被保険者氏名	介護 花子	要介護認定 (該当に○)	要支援1・要支援2 要介護 (1 2 3 4 5)				
	住所	〒031-8686 八戸市〇〇町〇丁目〇〇番〇号						

作成者	現地確認日	作成日	着工予定日
	令和 〇年 〇月 〇日	令和 〇年 〇月 〇日	令和 〇年 〇月 〇日
	所属事業所	〇〇居宅介護支援事業所	
	資格	作成者が介護支援専門員以外	
	氏名	八戸 〇〇子	
連絡先	TEL	FAX	

保険者	確認日	平成 年 月 日	評価欄
	氏名		

理由書作成介護支援専門員等の記名をお願いします。

<総合的状況>

利用者の身体状況	<p>加齢に伴う両下肢筋力低下もあり、以前より歩行動作はやや不安定であったが、11月上旬に廊下で転倒後、腰背部痛発症し、歩行や動作が困難となった。</p> <p>通院治療1ヶ月位で何とか杖を使って歩行できるようになったが、床からの立ち上がりや座位になる時にはまだ介助が必要な状態の為、通院やデイケア以外はほとんど外出することもなく、日中の大半を居間で横になりTVを観て過ごしている。トイレ利用時、歩行は家具や壁等を支えにしているが、立ち座りは夫に介助してもらっている。時々トイレまで間に合わない時もある為、常時尿取パッドを使用している。夜間はベッドサイドにポータブルトイレを置いて使用している。</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">福祉用具の現状の利用状況と住宅改修後の想定</th> <th>改修前</th> <th>改修後</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>●車いす</td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●特殊寝台</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●床ずれ防止用具</td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●体位変換器</td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●手すり</td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●スロープ</td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●移動用リフト</td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●腰掛便座</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●特殊尿器</td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●入浴補助用具</td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●簡易浴槽</td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>●その他</td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>・</td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>・</td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>・</td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●特殊寝台		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	●手すり		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●スロープ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●移動用リフト		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●腰掛便座		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●特殊尿器		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●入浴補助用具		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
●特殊寝台		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>																																																															
●手すり		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
●スロープ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
●移動用リフト		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
●腰掛便座		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																															
●特殊尿器		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
●入浴補助用具		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>																																																															
介護状況	<p>81歳で要支援の夫と二人暮らし。週2回のデイケアを利用。朝と夕方は、起床と就寝時の介護の為訪問介護を利用。子供は、農家に嫁いだ娘が二人で、共に近所に住んでおり、交代でほとんど毎日昼食の準備等に訪れている。どちらの繁期には、訪問できない日が続く時もあり、その場合は介護サービスの利用を増やし対応している。</p>																																																																	
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	<p>一人で安全にトイレを利用できるようになりたい。</p> <p>また、立ち座りが一人でできるようになる事で、夫の介護の手間を少なくしたい。</p> <p>今までは、トイレの回数を増やさないようにする為、好きなお茶もあまり飲まないようにしていたが、スムーズなトイレ利用ができるようになると我慢しないで飲むことができるようになる。</p> <p>トイレ利用が安全にできるようになる事で、夜間もトイレを利用するようにして、ポータブルトイレの使用を止めたい。</p> <p>尿取りパッドも薄型のものに取り替えたい。</p> <p>夫に食事を居間に運んでもらっていたが、立ち座りや歩行の回数が増えることで、筋力と活動意欲を高め、以前のように食堂で食事ができるようになりたいし、自分の使った食器くらいは自分で洗うようにしたい。</p>																																																																	
住宅の所有者	<p>本人 ・ 本人以外 (長男 介護太郎)</p>																																																																	

該当する□にチェックを入れてください。
※福祉用具の利用状況なので、住宅改修で設置した手すり等は含まれません。

本人の持ち家でない場合、所有者の承諾書が必要となります。

