

## 住宅改修が必要な理由書（P1）

<基本情報>

利用者	被保険者番号	年齢	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	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			要介護認定 (該当に○)	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5							所属事業所									
	住所											資格 <small>(作成者が介護支援専門員でないとき)</small>									
												氏名									
												連絡先									

保険者	確認日	年	月	日	評価欄					
	氏名									

<総合的状況>

		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
利用者の身体状況		<ul style="list-style-type: none"> <li>●車いす</li> <li>●特殊寝台</li> <li>●じょく瘡予防用具</li> <li>●体位変換器</li> </ul>	□	□
介護状況		<ul style="list-style-type: none"> <li>●手すり</li> <li>●スロープ</li> <li>●歩行器</li> <li>●歩行補助つえ</li> <li>●痴呆性老人徘徊感知機器</li> <li>●移動用リフト</li> </ul>	□	□
住宅改修により、 利用者は日常生活を どう変えたいか		<ul style="list-style-type: none"> <li>●腰掛便座</li> <li>●特殊尿器</li> <li>●入浴補助用具</li> <li>●簡易浴槽</li> <li>●その他</li> </ul>	□	□
		( )	□	□
		( )	□	□
		( )	□	□
		( )	□	□