住宅改修が必要な理由書 (2-1)

<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
	被保険者氏名	要介護認定 (該当に○)		要支援	要介護					
	住所	1	2	経過的 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5						

作成者	現地確認日	令和	年	月	日	作成日	令和	年	月	日
	所属事業所									
	資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)								
	氏名									
連絡先										

保険者	認定日	令和	年	月	日	評価欄				
	氏名									

<総合的状況>

	福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定		
	改修前	改修後	
利用者の身体状況	● 車いす	☐	☐
介護状況	● 特殊寝台	☐	☐
	● 床ずれ防止用具	☐	☐
	● 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	☐	☐
住宅改修により、 利用者等は日常生活をどう 変えたいか	● 特殊尿器	☐	☐
	● 入浴補助用具	☐	☐
	● 簡易浴槽	☐	☐
	● その他		
	・ _____	☐	☐
・ _____	☐	☐	
・ _____	☐	☐	