

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		性別		作成者	現地確認日		作成日	
	被保険者氏名		要介護認定							所属事業所			
	住所									資格			
										氏名			
										連絡先			

保険者	確認日	令和 年 月 日	評価欄	
	氏名			

＜総合的状況＞

利用者の身体状況		福祉用具の現状の利用状況と		
		改修後の想定	改修前	改修後
介護状況		●車椅子	☐	☐
		●特殊寝台	☐	☐
住宅改修により、 利用者は日常生活を どう変えたいか		●床ずれ防止用具	☐	☐
		●体位変換器	☐	☐
		●手すり	☐	☐
		●スロープ	☐	☐
		●歩行器	☐	☐
		●歩行補助杖	☐	☐
		●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				
	☐	☐		
	☐	☐		
	☐	☐		