

記入例

ホームページに PDF、ワード、エクセルのファイルがあります。

住宅改修が必要な理由書 (P1)

前橋市用

<基本情報>

利用者	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 〇〇年 〇月 〇日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和	
	被保険者氏名	前橋 太郎	要介護認定	要支援	要介護
	住所	前橋市大手町2-12-x			

基本情報はもれなく記入する。修正液、修正テープによる修正はできません。

作成者	現地確認日	令和 〇年 〇月 〇日	作成日	令和 〇年 〇月 〇日
	事業所番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
	事業所名称	〇〇事業所		
	居宅の届出(ケアプラン)	<input type="checkbox"/> あり → ケアプランと一緒に提出してください。 <input checked="" type="checkbox"/> なし → 他の介護サービスを利用しておらず、居宅(介護予防)サービス計画の作成予定はありません。		
	資格	<input type="checkbox"/> 担当ケアマネジャー・ <input checked="" type="checkbox"/> その他 (理学療法士)		
	氏名	〇〇 〇〇		
連絡先(電話番号)	027-000-0000			

ケアプランの有無、資格欄などのチェックや事業所番号、事業所名などをもれなく記入する。

住宅改修が必要な理由書が作成できる資格者は、P5で確認してください

※理由書は、担当ケアマネジャー又は、前橋市地域包括支援センターの職員が作成します。担当ケアマネジャーがいない方で、今後も介護サービスを利用しないときは、居宅介護支援事業所に属する有資格者が作成できます。

<総合的情報>

利用者の身体状況	令和〇年〇月に廊下で転倒し入院。手術後リハビリのため転院し、〇月〇日に退院。 室内では壁などにつたわりながらゆっくり歩行可能だが、部分的に見守りが必要。 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や屋内及び屋外での移動方法(自己歩行・つたい歩き・介助歩行・歩行器利用など)を記入する。	福祉用具の利用状況と改修後の想定	改修前	改修後
介護状況	妻と二人暮らし。家事や見守りを妻が行っている。 妻は短時間働いており、日中は本人しかいない場合もある。福祉用具を利用している。 家族の状況、主介護者を含む介護状況を記入する。	<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 特殊寝台 <input type="checkbox"/> 床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> 体位変換器 <input checked="" type="checkbox"/> 手すり(レンタル) <input checked="" type="checkbox"/> スロープ(レンタル) <input checked="" type="checkbox"/> 歩行器	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
住宅改修により利用者等は日常生活をどう変えたいか	以前の様に散歩に出かけられるようになりたいとの希望や、日常生活の中で自分でできることは自分で行きたいとの思いを支援していく。 外出時の動作と排泄動作を住宅改修によって改善させ、安全に生活できるようにしていく。 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のか)また、その効果を記入する。	福祉用具の利用について、住宅改修前と改修後の利用状況を確認する。 レンタル機器(手すり等)を回収する場合は、チェックを外す。 <input type="checkbox"/> 簡易浴槽 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<P1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 具体的に困難な状況 ③ 改修目的と改修の方針 ④ 改修項目を具体的に記入してください。>

活動	① 改善しようとしている生活動作	② ①の具体的に困難な状況 (…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、改修方針 (…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 type="checkbox"/> トイレ出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input checked="" type="checkbox"/> 便器からの立ち座り (移乗を含む) <input 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 ()	寝室からトイレの移動は、壁を伝わってゆっくり歩行しているが、寝室の出入りの際にバランスを崩しやすい。 トイレ内の移動と便座からの立ち上がりの際に、掴まるところがなく困っている。	<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 checked="" type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け (廊下 (寝室出入口)) (トイレ横壁面) () () <input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (玄関式台) () ()
入浴	<input 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 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 浴室内部での移動 (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"/> 浴槽の出入 (立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内部での姿勢保持 <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"/> 介護者の負担の軽減 <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 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 checked="" type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 床又は通路面の材料の変更 () () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () () <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え () ()
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 type="checkbox"/> 出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他 ()	玄関には以前設置した手すりがあるが、上がり框の段差が大きく昇降が困難である。	<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 checked="" type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え () ()
注	<p>現状の改善を必要とする動作についてレ点・塗潰し等チェックをする。(今回改修の対象でない項目にはチェックする必要はありません。)</p> <p>→ 改善しようとする生活動作について、困っていることや問題点を具体的に記入する。</p> <p>→ 現状の問題点をふまえた上で、改修目的の項目をチェックする。各行為の困難な状況を改善するために、どのような改修を行うのか、その方針を記述する。</p> <p>→ 決定された改修内容の項目をチェックし、改修箇所の詳細を記入する。</p>			