

住宅改修が必要な理由書 (P1)

<基本情報>

使用者	被保険者番号	0000	年齢	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	口男口女
	フリガナ		要介護認定		要支援	要介護				
	被保険者氏名		(該当に○)	1・2	1・2・3・4・5					
	住所	〒038－ 青森県北津軽郡鶴田町大字								

作成者	現地確認日 (見積説明)	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	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		福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定	改修前	改修後
		●車いす	☐	☐
		●特殊寝台	☐	☐
介護状況		●床ずれ防止用具	☐	☐
		●体位変換機	☐	☐
		●手すり	☐	☐
		●スロープ	☐	☐
		●歩行器	☐	☐
住宅改修により 利用者等は 日常生活を どう変えたいか		●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	☐	☐
		●特殊尿器	☐	☐
		●入浴補助用具	☐	☐
		●簡易浴槽	☐	☐
	●その他	☐	☐	
	・	☐	☐	
	・	☐	☐	
	・	☐	☐	