

住宅改修が必要な理由書

(P2)

< P1の「総合的状況」を踏まえて、①改善をしようとしている生活動作②具体的な困難な状況③改善目的と改修の方針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	②①の具体的な困難な状況(…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、改修の方針(…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 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 checked="" type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input checked="" type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他()	便座からの立ち上がりや衣服の着脱の際に、支持するところがなく、介助が必要な状況である。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 改善しようとしている生活動作について、具体的にご記入ください。 </div>	<input checked="" 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 (トイレL字手すり) ① <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 見積もりや写真と突合しやすいよう、改修箇所ごとに番号をつけていただくようお願いします。 </div>
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input checked="" type="checkbox"/> 浴室内での移動(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"/> 浴槽内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他()	動作が不安定なため、浴室扉(開き戸)の開閉時にふらつきがあり転倒の危険性がある。一部家族による介助のもと入浴しているが、洗い場が狭く、移動時共に転倒しないか不安である。	<input checked="" 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"/> 段差の解消 (玄関) ③ <input checked="" type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え (浴室 開き戸から折れ戸へ) ②
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()	上がりかまちの段差が約20cmあり、掴まる場所もないため、昇降時に躓いて転倒することがある。転倒により骨折したこともあり、外出するのが億劫になっている。	<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 type="checkbox"/> 便器の取替え <input checked="" type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 (居室) ④
その他の活動	<input checked="" type="checkbox"/> 居室内移動 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 上記以外の生活動作(屋内移動、階段昇降など)は、この欄に記入してください。 </div>	日中の大半を居室(リビング)で過ごしている。室内を移動する時に、畳に足を引っかけて転倒しそうになることがある。	<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"/> その他