

住宅改修が必要な理由書(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											

作成者	現地確認日	平成	年	月	日	作成日	平成	年	月	日
	所属事務所									
	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	平成	年	月	日	評価欄					
	氏名										

総合的状況

利用者の身体状況	介護状況 (主な介護者含む)	福祉用具の現状の利用状況と 住宅改修後の想定	改修後	
			改修前	改修後
住宅改修により、 利用者は日常生活 をどう変えたいか		車いす		
		特殊寝台		
床ずれ予防用具				
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				
特殊尿器				
入浴補助用具				
簡易浴槽				
その他				

