



住宅改修理由書

被保険者番号	要介護認定	氏名	住所	連絡先 Tel
	要支援 要介護 1. 2. 3. 4. 5			

理由書作成者	資格	氏名	所属	住所	連絡先 Tel
	介護支援専門員				
	住宅改修アドバイザー				

身体状況	同居家族状況	家屋形態	高齢者の居住形態	改修経歴（公費によるもの）	
1. 脳血管障害 2. 骨・関節障害 3. 骨粗しょう症 4. リウマチ 5. パーキンソン病 6. 内部疾患 7. 糖尿病 8. 高齢によるADL低下 9. その他（ ）	1. 単身 2. 夫婦 3. その他（ ） 合計（ ）人 うち65歳以上（ ）人	1. 戸建（持家） 2. 戸建（借家） 3. 集合（持家） 4. 集合（民賃） 5. 集合（公賃） エレベーター 有 ・ 無	1. 戸建の場合 主に 階で生活 2. 高齢者のいる居室 専用 ・ 共用 3. 約 量 日当たり 良・普通・不良	改修箇所 1. 玄関等 2. 居室 3. 台所 4. 浴室 5. 便所 改修 年 月 日	改修内容 1. 手すり 2. 段差解消 3. 滑り防止／床材変更 4. 扉の取替え 5. 便座取替え 6. 階段昇降機 7. その他

日常生活動作の状況（現状を評価する）					
動作・移動	1. 起居	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	2. 立上がり・椅子等から	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	3. " 床面から	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	4. 移乗	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	5. 歩行	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	6. 上下階移動	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
排泄	1. 便所の出入り	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	2. 移乗・着座	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	3. 衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	4. 排泄時の姿勢保持	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	5. 後始末	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
入浴	1. 浴室の出入り	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	2. 衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	3. 浴室内への移動	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	4. 浴槽への移乗	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	5. 浴槽内の姿勢保持	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	6. 洗身・洗髪	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
家事	1. 掃除・洗濯	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	2. 調理	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助

福祉用具使用状況（使用中・使用予定）	在宅サービス利用状況（利用中・利用予定）
<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 特殊寝台 <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助杖 <input type="checkbox"/> 徘徊感知機 <input type="checkbox"/> 移動用リフト <input type="checkbox"/> 腰掛便座 <input type="checkbox"/> 入浴補助用具 <input type="checkbox"/> 簡易浴槽 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> ホームヘルプ <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> 訪問入浴 <input type="checkbox"/> 訪問看護 その他 （ ） 利用回数 週 回 時間

住宅改修の内容

場所	改修が必要な項目	助成の種類		改修目的及び期待する効果
		介護保険	区市町村事業	
玄関・通路	1. 手すりの取付け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 転倒予防
	2. 床段差の解消	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保
	3. 滑り防止・床材の変更	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 行動範囲の拡大の確保
	4. 引き戸等への扉の取替え	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 介護の軽減
	5. 昇降・移動設備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他 ()
	6. その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他 ()
居室	1. 手すりの取付け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 転倒予防
	2. 床段差の解消	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保
	3. 滑り防止・床材の変更	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 行動範囲の拡大の確保
	4. 引き戸等への扉の取替え	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 介護の軽減
	5. 昇降・移動設備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他 ()
	6. その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他 ()
台所	1. 手すりの取付け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 転倒予防
	2. 床段差の解消	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保
	3. 滑り防止・床材の変更	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 行動範囲の拡大の確保
	4. 引き戸等への扉の取替え	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 介護の軽減
	5. 流しの取替え等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他 ()
	6. その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他 ()
浴室	1. 手すりの取付け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 転倒予防
	2. 床段差の解消	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保
	3. 滑り防止・床材の変更	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 行動範囲の拡大の確保
	4. 引き戸等への扉の取替え	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 介護の軽減
	5. 昇降・移動設備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他 ()
	6. 浴槽の取替え等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他 ()
	7. 洗面台の取替え等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8. その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
便所	1. 手すりの取付け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 転倒予防
	2. 床段差の解消	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保
	3. 滑り防止・床材の変更	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 行動範囲の拡大の確保
	4. 引き戸等への扉の取替え	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 介護の軽減
	5. 昇降・移動設備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他 ()
	6. 洋式便器等への取替え等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他 ()
	7. その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

総合意見

記入者氏名	

保険者（区市町村）欄	