住宅改修が必要な理由書　（P1）

〈基本情報〉

利用者	被保険者番号		年齢	歳	生年月日	明治 大正　年　月　日 昭和	性別	□男 □女
	被保険者氏名		要介護認定（該当に〇）		要支援	要介護		
					１・２	１・２・３・４・５		
	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	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）	
住宅改修により、 利用者は日常生活を どう変えたいか	

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	□	□
●床ずれ防止用具	□	□
●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		
・＿＿＿＿＿＿	□	□
・＿＿＿＿＿＿	□	□
・＿＿＿＿＿＿	□	□