

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 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	1・2 経過的・1・2・3・4・5							

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 >

		福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定	
		改修前	改修後
利用者の身体状況		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 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	
介護状況			
住宅改修により 利用者等は日常生活をどう変えたいか			

