

住宅改修が必要な理由書(P1)

記入例

<基本情報>

利用者	被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	年齢	72歳	生年月日	明治 大正 3年 10月 1日 昭和	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	札幌 花子	要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護 経過的・1・2・3・4・5			
	住所	札幌市中央区北1条西2丁目1番1号						

作成者	現地確認日	平成18年 4月 10日	作成日	平成18年 4月 11日
	所属事業所	居宅介護支援事業所〇〇〇		
	資格	<small>(作成者が介護支援専門員でないとき)</small>		
	氏名	〇 〇 〇 〇		
連絡先	011-〇〇〇-〇〇〇〇			

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	福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定	改修前	改修後
		右大腿骨頸部骨折により人工骨頭置換術後。 平成16年6月に廊下で転倒し入院。人工骨頭置換術後、6月30日に退院。 室内は杖でゆっくりではあるが歩行可能。ただし見守りが必要。屋外は車いすを使用。	●車いす
介護状況	●特殊寝台	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	●床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●体位変換機	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●スロープ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●歩行器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改修により利用者等は日常生活をどう変えたいか	●歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●腰掛便座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●入浴補助用具	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	●簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	●その他		
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	