

# 住宅改修が必要な理由書

## <基本情報>

作成者	作成日	年 月 日	現地確認日	年 月 日
	氏名	(自署) ※「記名・実印押印」又は「記名・身分証写し添付」でも可	連絡先	
	事業所名			
	住所			
	資格	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センターの介護支援専門員・保健師・社会福祉士 <input type="checkbox"/> 姫路市高齢者等住宅改造費助成事業におけるリフォームヘルパー <input type="checkbox"/> 福祉住環境コーディネーター検定試験2級以上		

※理学療法士、作業療法士は実務経験5年以上の者

※介護支援専門員、地域包括支援センターの介護支援専門員・保健師・社会福祉士以外は、免許証・合格証の写しを添付

※地域包括支援センターの介護支援専門員は被保険者の介護予防サービス計画を作成している者(市との契約上、常勤・専従を求められていない者はこの限りでない)

被保険者の担当介護支援専門員	氏名	(自署) ※「記名・実印押印」又は「記名・身分証写し添付」でも可	連絡先	
	事業所名			
	<input type="checkbox"/> 複数の住宅改修の事業者から見積もりを取るよう、利用者に説明しました。			

※作成者が被保険者の担当介護支援専門員の場合は、『複数の住宅改修の…』にチェックしてください。

被保険者	フリガナ		被保険者番号	
	被保険者氏名			
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	性別	男・女
	住宅改修を行う住所	姫路市		
	要介護度	要支援 1・2   要介護 1・2・3・4・5		
	期間	年 月 日 から 年 月 日		

## <総合的状況>

利用者の身体状況	福祉用具の利用状況 と住宅改修の想定	改修前	改修後
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

直近の状況	治療、リハビリ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	病名	
	入院・入所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	退院・退所予定日	年 月 日
	病院・施設名		病名	

<表面の「総合的状況」を踏まえて記入してください。>

改修場所	改修内容	①困難な状況(…なので…で困っている) ②改修の方針(…することで…することができる。)を具体的に記入してください。	
玄関	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け	①	
	<input type="checkbox"/> 段差の解消		
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え		
	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更	②	
	<input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え		
	<input type="checkbox"/> その他		
廊下、階段	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け	①	
	<input type="checkbox"/> 段差の解消		
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え		
	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更	②	
	<input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え		
	<input type="checkbox"/> その他		
居室	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け	①	
	<input type="checkbox"/> 段差の解消		
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え		
	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更	②	
	<input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え		
	<input type="checkbox"/> その他		
浴室、脱衣所	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け	①	
	<input type="checkbox"/> 段差の解消		
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え		
	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更	②	
	<input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え		
	<input type="checkbox"/> その他		
便所	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け	①	
	<input type="checkbox"/> 段差の解消		
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え		
	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更	②	
	<input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え		
	<input type="checkbox"/> その他		
台所	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け	①	
	<input type="checkbox"/> 段差の解消		
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え		
	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更	②	
	<input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え		
	<input type="checkbox"/> その他		