

よくある記載不備例

<基本情報>

被保険者番号	000××××××××	フリガナ	カイゴ タロウ
		被保険者氏名	介護 太郎
要介護認定	申請中	非該当	要支援
	新規・更新・区変	二次予防事業対象者	1・2 1・(2)・3・4・5
			有効期間 20××年 〇月 〇日 ~ 20××年 〇月 〇日
住居形態	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建(持家) <input type="checkbox"/> 集合(持家) <input type="checkbox"/> 戸建(借家) <input type="checkbox"/> 集合(借家) <input type="checkbox"/> 集合(公賃)	被保険者の現在の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入所・入院中 (退院・退所予定日 年 月)
家族構成	単身 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 夫婦 ・ その他 ()]	現地確認日	20××年 〇〇月 〇日
専門科の助言の有無	住宅改修アドバイザー	住宅改修アドバイザー氏名	アドバイザーによる施工業者図面確認日
<input type="checkbox"/> 病院のOT・PT等	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅改修アドバイザー	〇〇 〇〇	20××年 〇〇月 〇日

<総合的状況>

身体状況	福祉用具の使用について
入院により、下肢筋力が低下し、歩行不安定。歩行にふらつきがある。	施工前 シャワーチェア 玄関手すり(住宅改修後返却予定)
・移動方法や疾患について詳細を記載してください。 ・日常生活動作について、具体的な状況を記載してください。	
介護状況	着工後
同居の妻が介助している。妻も、高齢で要介護を受けており介助による腰痛で悩んでいる。	シャワーチェア
・家族の介護状況や介護サービスの利用状況も記載してください。	
住宅改修により日常生活をどう変えたいか	
住宅改修を行うことで転倒を予防したい。	
・本人・家族が住宅改修により、どのように生活を変えたいか 第三者からもわかるように具体的に記載してください。	

<住宅改修の内容>

改修箇所	具体的な問題点	改修内容	改修の目的及び効果
①玄関手すり	歩行が不安定であり、支持物がないので、転倒リスクが高い。	<ul style="list-style-type: none"> 建物構造の問題点 身体の問題点 改修箇所での現状の動きを記載してください。 単に不安定、困難、危険、転倒リスクがあるのみではなく、何がどのように不安定か等、具体的に記載してください。	安全に外出することができ、安心して生活を行うことができる。
② 踏み台設置(玄関)	下肢筋力低下のため、昇降動作が不安定。転倒の危険性がある。		昇降動作を安全に行うことができる。
③廊下手すり	歩行が不安定であり、支持物がないので、転倒リスクが高い。		安全に歩行を行うことができ、転倒リスクの軽減につながる。
④浴室折れ戸交換	開閉動作の際の際に、ふらつきがあり、転倒リスクがある。		折れ戸に交換することで、安心して入室ができる。

記入欄が足りない場合は「住宅改修が必要な理由書(別紙)」を使用してください。

よくある記載不備例

改修箇所	具体的な問題点	改修内容	改修の目的及び効果
⑤トイレ手すり	歩行が不安定であり、支持物がないので、転倒リスクが高い。	<ul style="list-style-type: none"> 建物構造の問題点 身体の問題点 改修箇所での現状の動きを記載してください。 	安全に排せつを行え、転倒リスクが軽減される。
⑥浴室手すり	歩行が不安定であり、支持物がないので、転倒リスクが高い。	単に不安定、困難、危険、転倒リスクがあるのみではなく、何がどのように不安定か等、具体的に記載してください。	安全に入室を行うことができ、転倒リスクの軽減につながる。
⑦浴槽交換	浴槽が高いため、入浴に時間がかかっている。	<input type="checkbox"/> 手摺の取付 住宅改修を行うことでどのように動作が変わり、生活が変化するか記載してください。	高さを低くし、入浴をスムーズに行いたい。
		単に安心、安全、転倒リスクの軽減ではなく、どのような動作が行えるようになるのか等、具体的に記載してください。	
		<input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 扉の取り替え <input type="checkbox"/> 和式便器の洋式化 <input type="checkbox"/> 浴槽の取り替え <input type="checkbox"/> 流し・洗面台の取り替え	
		<input type="checkbox"/> 手摺の取付 <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 扉の取り替え <input type="checkbox"/> 和式便器の洋式化 <input type="checkbox"/> 浴槽の取り替え <input type="checkbox"/> 流し・洗面台の取り替え	
		<input type="checkbox"/> 手摺の取付 <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 扉の取り替え <input type="checkbox"/> 和式便器の洋式化 <input type="checkbox"/> 浴槽の取り替え <input type="checkbox"/> 流し・洗面台の取り替え	
		<input type="checkbox"/> 手摺の取付 <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 扉の取り替え <input type="checkbox"/> 和式便器の洋式化 <input type="checkbox"/> 浴槽の取り替え <input type="checkbox"/> 流し・洗面台の取り替え	