

住宅改修が必要な理由書

事業所名	
担当名	
理由書作成日	年 月 日
現地確認日	年 月 日

<基本情報>

被保険者番号	0 0 0	フリガナ	
要介護度	申請中（新規・区変）・非該当・総合事業対象者 要支援（1・2）・要介護（1・2・3・4・5）	被保険者氏名	
住居形態	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 ※借家の場合には所有者の住宅改修承諾書が必要です。	有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日
家族構成	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 同居【夫婦・その他（ ）】	被保険者の現在の状況	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入所・入院中 (退院・退所予定日 年 月 日)
住宅改修アドバイザーの助言の有無		住宅改修アドバイザー氏名	住宅改修アドバイザーによる施工業者図面確認日
<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			年 月 日

<総合的状況>

身体状況					福祉用具の現在の利用状況と改修後の想定		
既往歴と今回の住宅改修が必要な疾病							
<input type="checkbox"/> がん末期					改修前		
介護状況					改修後		
介助者	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 家族	<input type="checkbox"/> その他（ ）		・車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
立ち座り	<input type="checkbox"/> つかまらないでできる	<input type="checkbox"/> 何かにつかまればできる	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	・特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
移乗	<input type="checkbox"/> 自立(介助なし)	<input type="checkbox"/> 見守り等	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	・手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
座位保持	<input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> 自分の手で支えればできる	<input type="checkbox"/> 支えてもらえればできる	<input type="checkbox"/> できない	・スロープ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
屋内歩行	<input type="checkbox"/> つかまらないでできる	<input type="checkbox"/> 何かにつかまればできる	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> できない	・歩行器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
屋外歩行	<input type="checkbox"/> つかまらないでできる	<input type="checkbox"/> 何かにつかまればできる	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> できない	・歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
入浴	<input type="checkbox"/> 自立(介助なし)	<input type="checkbox"/> 見守り等	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	・移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
排泄	<input type="checkbox"/> 自立(介助なし)	<input type="checkbox"/> 見守り等	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	・腰掛便座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改修により日常生活をどう変えたいか					・特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					・入浴補助用具	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>
					()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<住宅改修の内容>

改修箇所	改修内容	具体的な問題点		改修個所の状態	改修の目的及び効果
			具体的な状況		
	<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"/> 身体的な理由により動作を行えない <input type="checkbox"/> 介助者の負担が大きい <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 段差がある <input type="checkbox"/> 支持物がない <input type="checkbox"/> 滑りやすい <input type="checkbox"/> 軽い・重い <input type="checkbox"/> 低い・高い <input type="checkbox"/> 細い・太い <input type="checkbox"/> レンタル中だが身体に合わない <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒防止等安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 []
	<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"/> 身体的な理由により動作を行えない <input type="checkbox"/> 介助者の負担が大きい <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 段差がある <input type="checkbox"/> 支持物がない <input type="checkbox"/> 滑りやすい <input type="checkbox"/> 軽い・重い <input type="checkbox"/> 低い・高い <input type="checkbox"/> 細い・太い <input type="checkbox"/> レンタル中だが身体に合わない <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒防止等安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 []
	<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"/> 身体的な理由により動作を行えない <input type="checkbox"/> 介助者の負担が大きい <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 段差がある <input type="checkbox"/> 支持物がない <input type="checkbox"/> 滑りやすい <input type="checkbox"/> 軽い・重い <input type="checkbox"/> 低い・高い <input type="checkbox"/> 細い・太い <input type="checkbox"/> レンタル中だが身体に合わない <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒防止等安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 []
	<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"/> 身体的な理由により動作を行えない <input type="checkbox"/> 介助者の負担が大きい <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 段差がある <input type="checkbox"/> 支持物がない <input type="checkbox"/> 滑りやすい <input type="checkbox"/> 軽い・重い <input type="checkbox"/> 低い・高い <input type="checkbox"/> 細い・太い <input type="checkbox"/> レンタル中だが身体に合わない <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒防止等安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 []

※改修個所には、見積書に対応する番号を記載してください。

2025/4/1

<住宅改修の内容>

改修箇所	改修内容	具体的な問題点		改修個所の状態	改修の目的及び効果
			具体的な状況		
	<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"/> 身体的な理由により動作を行えない <input type="checkbox"/> 介助者の負担が大きい <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 段差がある <input type="checkbox"/> 支持物がない <input type="checkbox"/> 滑りやすい <input type="checkbox"/> 軽い・重い <input type="checkbox"/> 低い・高い <input type="checkbox"/> 細い・太い <input type="checkbox"/> レンタル中だが身体に合わない <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒防止等安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 []
	<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"/> 身体的な理由により動作を行えない <input type="checkbox"/> 介助者の負担が大きい <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 段差がある <input type="checkbox"/> 支持物がない <input type="checkbox"/> 滑りやすい <input type="checkbox"/> 軽い・重い <input type="checkbox"/> 低い・高い <input type="checkbox"/> 細い・太い <input type="checkbox"/> レンタル中だが身体に合わない <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒防止等安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 []
	<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"/> 身体的な理由により動作を行えない <input type="checkbox"/> 介助者の負担が大きい <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 段差がある <input type="checkbox"/> 支持物がない <input type="checkbox"/> 滑りやすい <input type="checkbox"/> 軽い・重い <input type="checkbox"/> 低い・高い <input type="checkbox"/> 細い・太い <input type="checkbox"/> レンタル中だが身体に合わない <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒防止等安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 []
	<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"/> 身体的な理由により動作を行えない <input type="checkbox"/> 介助者の負担が大きい <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 段差がある <input type="checkbox"/> 支持物がない <input type="checkbox"/> 滑りやすい <input type="checkbox"/> 軽い・重い <input type="checkbox"/> 低い・高い <input type="checkbox"/> 細い・太い <input type="checkbox"/> レンタル中だが身体に合わない <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒防止等安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他 []

※改修個所には、見積書に対応する番号を記載してください。

2025/4/1