

住宅改修が必要な理由書

<基本情報>

利用者	被保険者番号		年齢	歳	生年月日	年 月 日	性別	□男 □女
	利用者名		要介護認定 (該当に○)		要支援	1・2	要介護	経過的・1・2・3・4・5
	住所							

作成者	現地確認日		作成日	
	所属事業所			
	資格	作成者が介護支援専門員でない時		
	氏名			
	連絡先			

保険者	確認日	年 月 日	評価欄	
	氏名			

		改修前	改修後
利用者の身体状況			
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			

- 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
- 入浴補助具
- 簡易浴槽

●その他

・ _____

・ _____

・ _____