

<基本情報>

利用者	被保険者番号	○○○○○○○○○○	年齢	○○歳	生年月日	明治 大正 昭和 ○○年 ○月 ○日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	作成者	現地確認日	令和○○年○○月○○日	作成日	令和○○年 ○月 ○日	
	被保険者氏名	<b>四街道 太郎</b>		要介護認定 (該当に○)	要支援 1 ・ 2 ・ 要介護 1 ・ 2 <b>・ 3</b> ・ 4 ・ 5					所属事業所	<b>○○事業所</b>			
	住所	<b>〒284-○○○○ 四街道市△△ ○丁目○番○号</b>								資格	<b>介護支援専門員</b>			
									氏名	<b>四街道 花子</b>				
									連絡先	<b>○○○-○○○-○○○○</b>				

保険者	確認日	令和 年 月 日	評価欄
	氏名		

<総合的状況>

利用者の身体状況	<p><b>移動や立ち上がり、姿勢保持といった生活動作に関する身体状況について記述する。屋内及び屋外での移動方法（自立歩行・つたい歩き・介助歩行・歩行器利用など）を記述する。</b></p>	<p>福祉用具の現状の利用状況と</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>改修後の想定</th> <th>改修前</th> <th>改修後</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>●車いす (車いす付属品を含む)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>●特殊寝台 (特殊寝台付属品)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>●移動用リフト (つり具の部分を除く)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>●腰掛便座</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>●特殊尿器</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>●入浴補助用具</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>●簡易浴槽</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>●移動用リフトのつり具の部分</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>●その他</td> <td>( )</td> <td>( )</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>改修前と改修後に想定される福祉用具の利用状況にチェックを入れる。</b></p>	改修後の想定	改修前	改修後	●車いす (車いす付属品を含む)			●特殊寝台 (特殊寝台付属品)			●移動用リフト (つり具の部分を除く)			●腰掛便座			●特殊尿器			●入浴補助用具			●簡易浴槽			●移動用リフトのつり具の部分			●その他	( )	( )
改修後の想定	改修前		改修後																													
●車いす (車いす付属品を含む)																																
●特殊寝台 (特殊寝台付属品)																																
●移動用リフト (つり具の部分を除く)																																
●腰掛便座																																
●特殊尿器																																
●入浴補助用具																																
●簡易浴槽																																
●移動用リフトのつり具の部分																																
●その他	( )	( )																														
介護状況 (主な介護者含む)	<p><b>世帯・家族の状況、主な介護者を含む介護状況を記述する。</b></p>																															
住宅改修により、利用者は日常生活をどう変えたいか	<p><b>住宅改修によって利用者や家族が介護状況・ADL・社会参加など、日常生活をどのように変えたいと思っているのか（特に何を希望しているのか）、また住宅改修を行うことで、その希望に関してどのような効果が期待できるのかなどを記述する。</b></p>																															

<P 1の「住宅改修により、日常生活をどう変えたいか」を踏まえて、①改善しようとしている生活動作②具体的な困難な状況③改修目的・期待効果をチェックした上で、改修のコメントを記入してください。>

① 改善しようとしている生活動作	② ①の具体的な困難な状況を記入してください	③ 改修目的・期待効果をチェックした上で、改修のコメントを記入してください	④ 改修項目（改修箇所）
<p>排泄</p> <p><input type="checkbox"/> トイレまでの移動  <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入（扉の開閉含む）  <input type="checkbox"/> 便座への着座・車いす等からの移乗  <input type="checkbox"/> 衣服の着脱  <input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持  <input type="checkbox"/> 始末</p> <p><b>現状において改善を必要とする動作についてチェックを入れる。今回の改修対象ではない項目についてはチェックする必要はありません。</b></p>	<p><b>①のチェックを踏まえ、現状の生活動作で困っていることや問題点について、その状況や介護の現状を具体的に記述する。</b></p>	<p><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする  <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、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</p> <p><b>①②で記載した現状の問題点などを踏まえ、今回の改修目的の項目にチェックを入れる。各項目に対して、どのような改修を行うのか、その方針を記述する。</b></p>	<p><input type="checkbox"/> 手すりの設置          ( )          ( )          ( )          ( )</p> <p><input type="checkbox"/> 段差の解消          ( )          ( )</p> <p><input type="checkbox"/> 引き出し          ( )          ( )</p> <p><input type="checkbox"/> 便座の設置          ( )          ( )</p> <p><b>・様々な角度から検討し、決定された改修内容の項目にチェックを入れ、詳細な内容を記述する。          ・改修箇所は、場所だけではなく、「手すり」であれば、「便器横壁麵」等その取付箇所まで記述する。</b></p>
<p>外出</p> <p><input type="checkbox"/> 履物の着脱  <input type="checkbox"/> 出入口の出入（扉の開閉含む）  <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p>		<p><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする  <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、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</p>	<p><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更          ( )          ( )</p> <p><input type="checkbox"/> その他          ( )          ( )</p> <p><b>福祉住環境コーディネーター等が理由書を記載した場合は、居宅介護支援事業所（地域包括支援センター）職員確認欄の記載が必須となります。</b></p>
<p>その他（行為） 動作</p>		<p><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする  <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、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</p>	<p>居宅支援事業所（地域包括支援センター）職員確認欄          年 月 日          居宅支援事業所（地域包括支援センター）名          担当職員名</p>