

## 2. 住宅改修が必要な 理由書の標準様式(案) について

## ①住宅改修の理由書（案）について

### 1. 住宅改修における事前申請制度の導入

保険給付の対象となる住宅改修については、現行、事前に支給の申請書を提出することが法令上一律に義務づけられていないが（介護保険法施行規則第75条）、悪質な事業者が保険給付として適当でない住宅改修を行い、費用が支給されないことで利用者との間でトラブルが生じていることや、利用者の状態にあった住宅改修が適切に行われるよう、質の向上が求められている。

このため、住宅改修については、事後の審査とともに、あらかじめ市町村に申請書を届け出て、その審査を受ける事前申請制度を導入することとしている。（省令改正）

### 2. 理由書（案）について

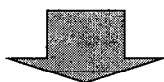
住宅改修が必要な理由書については、平成16年度の研究事業の中で、専門家による研究会（介護保険制度下での住宅改修事業の質の向上に関する検討を行うための検討委員会）において、検討したところであり、今般、別添のとおり、作成したところである。今後、福祉用具・住宅改修評価検討会に報告の上、パブリックコメントを実施後、年内に全国ベースの理由書を定める予定である。

### 3. 様式の活用について

本理由書（案）については、「平成16年度介護保険制度下での住宅改修事業の質の向上に関する調査研究事業報告書」に掲載しているところであり、本年6月に（社）シルバーサービス振興会より、都道府県・指定都市を始め、人口3万人以上の市区町村の954の地方自治体あてに、配布しているところである。今後、パブリックコメントを通じて定めることとしていることから、その他の地方自治体及び関係者等に対しても情報提供をお願いするとともに、広く活用いただきたい。

事前申請における住宅改修費の支給の流れ（イメージ）（案）

住宅改修についてケアマネジャー等に相談

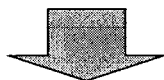


住宅改修費の支給の申請

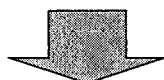
- ・利用者は、支給申請書等を保険者へ提出し、保険者は提出された申請書等について審査する。

(提出書類)

- 支給申請書
- 住宅改修が必要な理由書
- 工事費見積もり書
- 住宅の所有者の承諾書（住宅改修を行った住宅の所有者が当該利用者でない場合）



施 工 → 完 成



住宅改修費の支給

- ・利用者は、工事終了後領収書等を保険者へ提出し、保険者は、利用者の心身の状況、住宅の状況等を勘案して必要と認められる場合に限り住宅改修費を支給する。

(提出書類)

- 住宅改修に要した費用に係る領収書
- 工事費内訳書
- 住宅改修の完成後の状態を確認できる書類（便所、浴室、廊下等の箇所ごとの改修前及び改修後それぞれの写真とし、原則として撮影日がわかるもの）

# 介護保険制度下での住宅改修事業の質の向上に関する検討 を行うための検討委員会について

## 1. 調査研究の目的

介護保険の施行後、住宅改修の利用が伸びているが、適切な住宅改修の活用により利用者の自立支援の重要性が指摘されていることから、居住環境整備の時間経過に伴う自立支援に対する効果を分析するとともに、住宅改修の目的、及びその効果の判定やフォローアップが可能な「住宅改修が必要な理由書」の記載内容について、フィールド検証を踏まえ調査・検討を行うこととした。

## 2. 研究実施主体

社団法人 シルバーサービス振興会

平成16年度「老人保健事業推進費等補助金」により実施

## 3. 委員名簿（順不同／敬称略）

委員長	野村 歡	日本大学理工学部建築学科教授
委員	加島 守	医療法人社団福寿会リハビリテーション事業部
	桑折良一	横浜市福祉局高齢福祉部高齢在宅支援課在宅支援課長
	柴田純和	世田谷区総合福祉センター成人係
	鈴木 晃	国立保健医療学院建築衛生部健康在宅室長
	谷口昌宏	全国介護支援専門員連絡協議会
	日並陽子	北九州市小倉北区役所保健福祉課保健福祉部相談係
	村井千賀	石川県リハビリテーションセンター指導課

## 4. 報告書

平成17年6月に報告書を取りまとめ。

「住宅改修が必要な理由書」については、パブリックコメントを経て、全国ベースの理由書として定める予定。

② 住宅改修が必要な理由書（案）

住宅改修が必要な理由書(案) P1

<基本情報>

利用者	被保険者番号		年齢	歳	生年月日	明治 大正 ○○年○月○日 昭和	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名		要介護認定 (該当に○)		要支援・要介護 1・2・3・4・5			
	住所							

作成者	現地確認日	平成 年 月 日	作成日	平成 年 月 日
	所属事業所			
	資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)		
	氏名			
	連絡先			

保険者	確認日	平成 年 月 日	評価欄
	氏名		

<総合的状況>

	福祉用具の現状の利用状況と 改修後の想定		
	改修前	改修後	改修後
利用者の身体状況			
介護状況 (主な介護者含む)			
住宅改修により、 利用者は日常生活を どう変えたいか			

- 車いす  
(車いす付属品を含む)
- 特殊寝台  
(特殊寝台付属品を含む)
- じよく瘡予防用具
- 体位変換器
- 手すり
- スロープ
- 歩行器
- 歩行補助つえ
- 痴呆性老人徘徊感知機器
- 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部分
- その他
- ( )
- ( )

# 住宅改修が必要な理由書(案) P2

<P1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②①の具体的な困難な状況(…なので…で困っている)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(…することで…が改善できる)を記入してください → ④ 改修項目(改修箇所)

	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(…なので…で困っている)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(…することで…が改善できる)を記入してください	④ 改修項目(改修箇所)
排泄	<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"/> 後始末 <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	<input type="checkbox"/> 手すりの設置 ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入 (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動 <input type="checkbox"/> 浴槽の出入 <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <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	<input type="checkbox"/> 段差の解消 ( ) ( ) ( ) <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ( )
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱 <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( )		<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	<input type="checkbox"/> 便器の取替え ( ) ( )
その他の行為動作			<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	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 ( ) ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( ) ( )

住宅改修が必要な理由書(案) P1 (記入要領)

<基本情報>

利用者	被保険者番号	年齢	歳	生年月日	明治 大正 ○○年○月○日 昭和	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	要介護認定 (該当に○)	要支援・要介護 1・2・3・4・5				
	住所						

作成者	現地確認日	平成 年 月 日	作成日	平成 年 月 日
	所属事業所			
	資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)		
	氏名			
	連絡先			

保険者	確認日	平成 年 月 日	評価欄
	氏名		

<総合的状況>

-21-	利用者の身体状況	たとえば、移動や立上がり、姿勢保持といった生活動作に関する身体状況なのかを記述する。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。	福祉用具の現状の利用状況と改修後の想定 改修前 改修後 ●車いす (車いす付属) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●特殊寝台 (特殊車) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●じょく瘡予防 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●体位変換器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●手すり <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●スロープ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●歩行器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●歩行補助つえ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●痴呆性老人徘徊感知機器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●移動用リフト (つり具の部分を除く) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●腰掛便座 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ●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"/> ●移動用リフトのつり具部分 <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"/>
	介護状況 (主な介護者含む)	家族の状況、主な介護者を含む介護状況を記述する。	
	住宅改修により、利用者は日常生活をどう変えたいか	住宅改修によって利用者・家族は、介護状況、ADL、社会参加など、日常生活をどう変えたいと思っているのか(特に何を希望しているか)また、その効果を記述する。	



住宅改修が必要な理由書(案) P2 (記入要領)

<P1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、④改修項目を具体的に記入してください。>

①改善しようとしている生活動作	②①の具体的な困難な状況(なので…で困っている)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(…することで…が改善できる)を記入してください	④改修項目(改修箇所)
<p>排泄</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> トイレまでの移動</li> <li><input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入 (扉の開閉含む)</li> <li><input type="checkbox"/> 便座への着座・車いす等からの移乗の着脱</li> </ul> <p>生活</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持</li> <li><input type="checkbox"/> その他(洗体・洗髪含む)</li> </ul> <p>外出</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動</li> <li><input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降</li> <li><input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱</li> <li><input type="checkbox"/> 履物の着脱</li> <li><input type="checkbox"/> 出入口の出入 (扉の開閉含む)</li> <li><input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動</li> <li><input type="checkbox"/> その他(</li> </ul>	<p>生活動作で困っていること、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。</p> <p>・改修案の検討の際は全ての行為についてチェックが必要だが、理由書では改善しようとする行為に限定したコメントでよい。 ・生活のどの場面、どの動作が利用者・介助者にとって大変なのか、動作の流れに沿って一つずつ見極めること。寝たきりならば「座位が保てるか」、歩行ができれば「段差を越えられるか」などについても記入する。 ・①のシ点評価と②のコメントの両方を合わせて利用者の状況が伝わるようにする。 ・移動について各行為(排泄・入浴・外出)に共通する内容は、たとえば「排泄」の欄のみに記入し、各行為の欄に重複して記入する必要はない。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする</li> <li><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</li> <li><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</li> <li><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</li> <li><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</li> <li><input type="checkbox"/> その他</li> </ul> <p>①②を記入し、現状の問題点をふまえた上で、改修目的の項目をチェックする。各行為の困難事項を改善するために、どのような改修を行うのか、その方針を記述する。</p> <p>・改善方法は「手すり設置」や「段差解消」という表現ではなくてもよい。「つかまれる所を」「つまづかない工夫」「立ち上がりの支えを」などの表現でも良い。 ・一つの改修項目が複数の目的のために行われる場合はまとめて記述してもよい。 ・具体的手段については当事者はもちろん、施工者や専門家と一緒に考えることが望ましい。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 手すりの設置 ( ) ( ) ( )</li> <li><input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ( ) ( ) ( )</li> <li><input type="checkbox"/> 便器の取替え ( ) ( ) ( )</li> <li><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 ( ) ( ) ( )</li> <li><input type="checkbox"/> その他 ( ) ( ) ( )</li> </ul> <p>・様々な角度から検討し、決定された改修内容の項目をチェックし、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」なら、「便器横壁面」等その取付箇所まで記述する。</p>
<p>その他(行為)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 動作</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする</li> <li><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</li> <li><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</li> <li><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</li> <li><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</li> <li><input type="checkbox"/> その他</li> </ul>	

住宅改修が必要な理由書(案) P1 (記入例①)

<基本情報>

利用者	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇	年齢	72 歳	生年月日	明治 大正 昭和	〇〇年〇月〇日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	介護 花子	要介護認定 (該当に〇)	要支援・要介護〇・2・3・4・5					
	住所	〇〇市〇〇区〇〇町1-2-3							

作成者	現地確認日	平成〇〇年〇月〇日	作成日	平成〇〇年〇月〇日
	所属事業所	〇〇事業所		
	資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)		
	氏名	〇〇 〇〇		
	連絡先	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

保険者	確認日	平成〇〇年〇月〇日	評価欄
	氏名	〇〇 〇〇	

<総合的状況>

利用者の身体状況	介護状況 (主な介護者含む)	住宅改修により、 利用者は日常生活を どう変えたいか	福祉用具の現状の利用状況と 改修後の想定		
			改修前	改修後	
右大腿骨頸部骨折により人工骨頭置換術術後。 平成16年6月に廊下で転倒し入院。人工骨頭置換術後、6月30日に退院。 室内は杖でゆっくりではあるが歩行可能。ただし見守りが必要。屋外は車いすを使用。	骨折前より長男夫婦と同居しており、排泄と入浴の介助については主に長男の妻が行っている。 日中は、本人しかいない場合もある。	長男の妻の介助と見守りにより何とか生活できているが、生活動作や家事(調理)なども含め自分でできることはしていきたい。 できることは自分で行っていききたいとの思いを支援していく。 家屋が古く段差が多いため、住宅改修を行い、安全に生活できるようにしていく。 玄関にはすでに手すりと踏み台があり、一人で上がりかまちの昇降ができるので、今回は排泄と入浴動作及び、調理動作について改善したい。できればお風呂には毎日入りたい。	<ul style="list-style-type: none"> <li>●車いす (車いす付属品を含む) <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>●特殊寝台 (特殊寝台付属品を含む) <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>●じょく痛予防用具 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●体位変換器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●手すり <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●スロープ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●歩行器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●歩行補助つえ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●痴呆性老人徘徊感知機器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●移動用リフト (つり具の部分を除く) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●腰掛便座 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●特殊尿器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●入浴補助用具 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>●簡易浴槽 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●移動用リフトのつり具部分 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>( )</li> <li>( )</li> </ul>		

住宅改修が必要な理由書(案) P2 (記入例①)

<P1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④改修項目を具体的に記入してください。>

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(…なので…で困っている)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うえで、改修のコメント(…することで…が改善できる)を記入してください	④ 改修項目(改修箇所)
<p>排泄</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> トイレまでの移動  <input type="checkbox"/> トイレ出入り口の出入り(扉の開閉含む)  <input checked="" 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"/> 後始末  <input type="checkbox"/> その他( )</p>	<p>居室からトイレの移動は、杖歩行だが杖を立てかける適切な場所がなく、また、歩行バランスも若干不安定で「見守り」が必要。                  便座からの立ち上がりの際に、支持する所がないため、介助が必要。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする  <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減  <input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減  <input type="checkbox"/> その他</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 手すりの設置                  (廊下の移動経路 )                  (便器横壁面 )                  (脱衣室 )                  (浴室内の移動経路 )                  ( )</p>
<p>入浴</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 浴室までの移動  <input type="checkbox"/> 衣服の着脱  <input type="checkbox"/> 浴室出入り口の出入り(扉の開閉含む)  <input checked="" type="checkbox"/> 浴室内部での移動  <input checked="" type="checkbox"/> 浴槽の出入り  <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持(洗体・洗髪含む)  <input type="checkbox"/> 浴槽内部での姿勢保持  <input type="checkbox"/> その他( )</p>	<p>居室から浴室への移動は「排泄」と同じ。                  浴室内部では杖は使えず、つかまる場所がないため、移動に不安がある。                  浴槽の50cmの縁高を一人でまたぐことができず、介助を必要としている。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする  <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減  <input type="checkbox"/> その他</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消                  (廊下3cmかさ上げ )                  (浴槽をエプロン高40cm、深さ50cmのものに取り替え )                  ( )  <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え                  ( )</p>
<p>外出</p> <p><input type="checkbox"/> 出入り口までの屋内移動  <input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降  <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱  <input type="checkbox"/> 履物の着脱  <input type="checkbox"/> 出入り口の出入り(扉の開閉含む)  <input type="checkbox"/> 出入り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"/> 便器の取替え                  ( )                  ( )</p>
<p>その他の行為(動作)</p> <p>調理                  台所での移動、姿勢保持</p>	<p>杖でなんとか台所へは行けるが、調理は杖なしで長時間立位作業をしなければならず、現状では困難。</p>	<p><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする  <input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保  <input checked="" 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                  ( )                  ( )  <input type="checkbox"/> その他                  ( )                  ( )                  ( )</p>

住宅改修が必要な理由書(案) P1 (記入例②)

<基本情報>

利用者	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇	年齢	76歳	生年月日	明治 大正 昭和	〇〇年〇月〇日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	保険 花子	要介護認定(該当に○)	要支援・要介護 1・ <input checked="" type="radio"/> 2・3・4・5					
	住所	〇〇市〇〇区〇〇町4-5-6							

作成者	現地確認日	平成〇〇年〇月〇日	作成日	平成〇〇年〇月〇日
	所属事業所	〇〇ケアプランセンター		
	資格 <small>(作成者が介護支援専門員でないとき)</small>			
	氏名	〇〇 〇〇		
	連絡先	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

保険者	確認日	平成〇〇年〇月〇日	評価欄
	氏名	〇〇 〇〇	

<総合的状況>

利用者の身体状況	介護状況 (主な介護者含む)	住宅改修により、 利用者は日常生活を どう変えたいか	福祉用具の現状の利用状況と 改修後の想定		
			改修前	改修後	
<p>脳梗塞、両変形性膝関節症。 平成16年5月4日、A病院に入院し、脱水による脳梗塞との診断を受けたが麻痺はなく、6月1日に退院。 現在、起き上がりはものにつかまれば可能。立ち上がり時に左膝疼痛あり。 屋内歩行はゆっくりだが、つたい歩きが可能。屋外移動は車いすを介助により使用。リハビリにて回復の可能性あり。</p>	<p>独居だが、同一敷地内に長女夫婦が居住。近隣に長男家族が居住。 長女、長男が交代で介護可能。今は排泄についてはポータブルトイレを利用している。入浴は、訪問入浴利用の週2回のみである。特に上がりかまち段差の昇降は介助がないと難しい。</p>	<p>トイレで排泄させたい。入浴については訪問入浴を利用しつつ、休日はバスボードの利用で長男長女による介助入浴の負担の軽減を図る。 通所介護への送り出し時も含めて、外出時の介護負担を軽減したい。 脱水に留意し、在宅生活を長くできるよう配慮する。長男長女の援助を受けることとするが、介護疲労に注意し、介護サービスの導入と通所介護・通所リハビリテーションの利用につなげていく。 福祉用具と住宅改修を導入することにより、排泄の自立を第一目標とし、さらに介護者の希望である通所介護時や、休日の外出介助時の負担軽減を図り、外出機会の増加を検討していく。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●車いす (車いす付属品を含む) <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>●特殊寝台 (特殊寝台付属品を含む) <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>●じょく瘡予防用具 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●体位変換器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●手すり <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●スロープ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●歩行器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●歩行補助つえ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●痴呆性老人徘徊感知機器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●移動用リフト <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>(つり具の部分を除く)</li> <li>●腰掛便座 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>●特殊尿器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●入浴補助用具 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>●簡易浴槽 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●移動用リフトのつり具部分 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>●その他 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>( ) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> <li>( ) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></li> </ul>		

住宅改修が必要な理由書(案) P2 (記入例②)

<P1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④改修項目 を具体的に記入してください。>

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(…なので…で困っている)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うえで、改修のコメント(…することで…が改善できる)を記入してください	④ 改修項目(改修箇所)
<p>排泄</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> トイレまでの移動</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> トイレ出入り口の出入り(扉の開閉含む)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 便座への着座・車いす等からの移乗</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 衣服の着脱</p> <p><input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持</p> <p><input type="checkbox"/> 後始末</p> <p><input type="checkbox"/> その他( )</p>	<p>移動はつたい歩きでなんとか可能。左膝に痛みが生ずることあり。居室から廊下に3cmの段差あり、段差の昇降が不安定。便座への座位はつかまるものがないため困難。特に立ち上り動作に苦慮している。出入口にもつかまるところがないので、扉の開閉動作が危なっかしい。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</p> <p><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>	<p>居室と廊下に3cmの段差を解消することで、安全な歩行ができるようにしたい。居室とトイレの動線には連続してつかまれるもの(手すり)が必要。ドア開閉時のために手すり設置。トイレ内には、衣服の着脱及び便器への立ち座りを容易にするための工夫をする。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 手すりの設置</p> <p>(廊下の移動経路)</p> <p>(トイレ内立ち座り用、衣服着脱用)</p> <p>(上がりかまち横壁面)</p> <p>(玄関扉付近の内外壁面)</p> <p>( )</p>
<p>入浴</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 浴室までの移動</p> <p><input type="checkbox"/> 衣服の着脱</p> <p><input type="checkbox"/> 浴室出入り口の出入り(扉の開閉含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 浴室内での移動</p> <p><input type="checkbox"/> 浴槽の出入り</p> <p><input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持(洗体・洗髪含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持</p> <p><input type="checkbox"/> その他( )</p>	<p>居室から浴室までの移動は「排泄」と同じ。浴槽をまたぐ際に転倒の不安があり危険。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</p> <p><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</p> <p><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>	<p>居室から浴室までの移動は「排泄」と同じ。バスボードを利用して安定して浴槽に入れるようにする。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消</p> <p>(廊下3cmかさ上げ)</p> <p>(上がりかまちに踏み台設置)</p> <p>( )</p> <p><input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え</p> <p>( )</p>
<p>外出</p> <p><input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降</p> <p><input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱</p> <p><input type="checkbox"/> 履物の着脱</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 出入口の出入り(扉の開閉含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動</p> <p><input type="checkbox"/> その他( )</p>	<p>上がりかまちに40cmの段差があり、介助がないと昇降できないので、困っている。玄関の扉の開閉時につかまるところがないので、動作が不安定。</p>	<p><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</p> <p><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>	<p>上がりかまちに縦手すりと踏み台設置により、上がりかまちの昇降を一人で行えるようにする。玄関扉の内と外の壁面に手すりを取りつけることにより、扉の開閉を安定して行えるようにする。</p> <p><input type="checkbox"/> 便器の取替え</p> <p>( )</p> <p>( )</p>
<p>その他の(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</p> <p><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</p> <p><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</p> <p><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</p> <p><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>( )</p> <p>( )</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>( )</p> <p>( )</p> <p>( )</p>

住宅改修が必要な理由書(案) P1 (記入例③)

<基本情報>

利用者	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇	年齢	60歳	生年月日	明治 大正 〇〇年〇月〇日 昭和	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	住宅 太郎	要介護認定 (該当に〇)	要支援・要介護 ①・2・3・4・5				
	住所	〇〇市〇〇区〇〇町4-5-6						

作成者	現地確認日	平成〇〇年〇月〇日	作成日	平成〇〇年〇月〇日
	所属事業所	〇〇ケアプランセンター		
	資格 (作成者が介護支援専門員でないとき)			
	氏名	〇〇 〇〇		
	連絡先	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

保険者	確認日	平成〇〇年〇月〇日	評価欄
	氏名	〇〇 〇〇	

<総合的状況>

利用者の身体状況	高血圧症の診断であるが、全身の筋力低下と立位・歩行のバランス低下がある。移動は屋内ではつたい歩き、屋外では杖歩行。転倒の経験が数回ある。ADLは更衣のみ一部介助で他は自立しているが、不調時は見守り、声かけが必要。	福祉用具の現状の利用状況と改修後の想定	
		改修前	改修後
利用者の身体状況	高血圧症の診断であるが、全身の筋力低下と立位・歩行のバランス低下がある。移動は屋内ではつたい歩き、屋外では杖歩行。転倒の経験が数回ある。ADLは更衣のみ一部介助で他は自立しているが、不調時は見守り、声かけが必要。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護状況 (主な介護者含む)	妻と二人暮らし。妻は高血圧症だが健常である。時々娘が遠方より様子を見に来る。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改修により、利用者は日常生活をどう変えたいか	自宅敷地内で転倒を繰り返しており、外出意欲が低下している。自宅内でも横になっていることが多く、活動が低下傾向にある。昔から囲碁クラブへの参加のためよく外出をしていたので、動線を整備することで安全性を確保し、身体的・精神的負担の軽減を図り、生活に活気をもたせ、現状の身体機能を維持したい。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

-27-

住宅改修が必要な理由書(案) P2 (記入例③)

<P1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④改修項目 を具体的に記入してください。>

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(…なので…で困っている)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うえで、改修のコメント(…することで…が改善できる)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</p> <p><input type="checkbox"/> トイレ出入り口の出入り (扉の開閉含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 便座への着座・車いす等からの移乗</p> <p><input type="checkbox"/> 衣服の着脱</p> <p><input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持</p> <p><input type="checkbox"/> 後始末</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</p> <p><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</p> <p><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 手すりの設置 ( 玄関ポーチから導路までの連続手すり )</p> <p>( )</p> <p>( )</p> <p>( )</p> <p>( )</p>
<p>入浴</p> <p><input type="checkbox"/> 浴室までの移動</p> <p><input type="checkbox"/> 衣服の着脱</p> <p><input type="checkbox"/> 浴室出入り口の出入り (扉の開閉含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 浴室内での移動</p> <p><input type="checkbox"/> 浴槽の出入り</p> <p><input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</p> <p><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</p> <p><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 ( 25cm2段を10cm5段の階段に変更 )</p> <p>( )</p> <p>( )</p> <p><input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ( )</p> <p>( )</p>
<p>外出</p> <p><input type="checkbox"/> 出入り口までの屋内移動</p> <p><input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降</p> <p><input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱</p> <p><input type="checkbox"/> 履物の着脱</p> <p><input type="checkbox"/> 出入り口の出入り (扉の開閉含む)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 出入り口から敷地外までの屋外移動</p> <p><input type="checkbox"/> その他( )</p>	<p>敷地外と玄関との高低差が大きく、駐車場スペースを兼ねたスロープと25cmの段差2段を通過の動線で手すりもないため、不安定で転倒の危険性が高い。</p>	<p><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>	<p>段差を5段の階段にし、玄関から敷地外まで連続した手すりを設置することで、安全性が向上し、本人の身体的・精神的負担も軽減される。</p> <p><input type="checkbox"/> 便器の取替え ( )</p> <p>( )</p>
<p>その他の行為(動作)</p>		<p><input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする</p> <p><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保</p> <p><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保</p> <p><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減</p> <p><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減</p> <p><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>( )</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>( )</p> <p>( )</p>