

# 介護保険住宅改修 理由書の作成について

住宅改修理由書の作成にあたって留意していただきたい点をまとめました。作成する際はこちらの資料をご参考ください。

目黒区  
介護保険課介護保険給付係

# 住宅改修理由書 記入要領

## <基本情報>

利用者	被保険者番号	0000000000	年齢	〇〇 歳	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 〇〇年〇月〇日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和	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○)	要支援	要介護			
	住所	目黒区上目黒2丁目19番15号 総合庁舎2階						

作成者	現地確認日	平成 〇 年 〇 月 〇 日	作成日	平成 〇 年 〇 月 〇 日
	所属事業所	〇〇ケアサービス		
	指定事業者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
	氏名	〇〇 〇〇		
	連絡先	〇〇〇〇-〇〇〇〇		

● 介護保険住宅改修履歴 : <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (前回改修時期:平成〇〇年〇月〇日頃)	保 険 日	平成 年 月
● 前回改修住宅の住所 : 目黒区上目黒2丁目19番15号 総合庁舎2階		

太枠に囲まれている内容は、全て記載してください。記入漏れのある場合、受付できない場合があります。

## <総合的状況>

利用者の身体状況	・日常生活でどのような生活動作に支障をきたしているのか、原因（加齢・疾病・入院など）と現在の状況を記述してください。	福祉用具の現状の利用状況と住宅改修後の想定		
	介護状況	・各種介護サービスを記述してください。 ・主な介護者や家族の介護状況（例：常時支援や介護を受けられる状態であるかどうかなど）を記述してください。	品 目	改修前
住宅改修により利用者等は日常生活をどう変えたいか		・利用者や家族が日常生活をどう変えたいか、あるいは継続していききたいかを記述してください。 ・専門職の判断も踏まえた上で総合的に記述してください。 ・どのような社会参加をしていきたいかを記述してください。	● 車いす	<input type="checkbox"/>
	● 同居家族の状況 : <input type="checkbox"/> 单身 <input checked="" type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input checked="" type="checkbox"/> 他(子の妻)	● 特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 家屋形態 : <input checked="" type="checkbox"/> 戸建 ( <input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家) <input type="checkbox"/> 集合 ( <input type="checkbox"/> 集合住宅家主 <input type="checkbox"/> 持家(室) <input type="checkbox"/> 借家)	● 床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 居住形態 : 3 階建 (主生活階 1 階)	● 体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 他制度との併用 : <input checked="" type="checkbox"/> 無	● 手すり	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 有 : <input type="checkbox"/> 高齢福祉課( <input type="checkbox"/> 低浴槽 <input type="checkbox"/> 流し洗面台 <input type="checkbox"/> 便器) <input type="checkbox"/> その他( )	● 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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	● 認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	● 移動用リフト	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	

活動	① 改善を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)	③ 改修目的・期待効果をチェックした上で、 改修の方針 (…する事で、…が改善できる) を記入	④ 改修項目 (改修箇所・部位) ※個別具体的に記入してください
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 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り (移乗を含む) <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 ( )	<h3>具体的な問題点</h3> <p>利用者本人の心身の状況により生活動作で困っていることを記述してください (～なので、～で困っている)</p> <p>※①のチェックと②のコメント両方を合わせて、利用者の状況や必要性がわかるように記述してください</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・段差を記入する場合は「浴室入り口段差(○cm)」のように具体的な数値を入れてください</li> <li>・既存のものが設置されている場合、本人の身体状況では使うことができない理由を記述してください</li> </ul>	<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"/> 手すりの取付け <h3>改修項目</h3> <p>●様々な角度から検討し、決定された改修内容の項目(住宅改修の種類)をチェックし、内容を記述してください</p> <p>●場所だけではなく、取り付け箇所、手すりの形状、本数を記入してください</p>
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <div data-bbox="145 566 548 965" style="border: 2px solid black; border-radius: 20px; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <h3>今回の住宅改修での改善点</h3> <p>改善を必要とする動作の【全て】にチェックしてください</p> </div>	<h3>方針の記述</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>●①、②の問題点をふまえ、改修目的の項目をチェックしてください</li> <li>●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を記述してください</li> </ul>	<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>記載例</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>× 浴室 2本</li> <li>○ 浴室内出入口                      右手側                      縦1本</li> <li>○ 浴槽横壁面                      横1本                      など</li> </ul>
外出	<input type="checkbox"/> 上履の着脱 <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 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの野外移動 <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"/> 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 ( )	
その他の活動	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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"/> 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 ( )	

## 住宅改修理由書 記入例

<基本情報>

利用者	被保険者番号	0000000000	年齢	80歳	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	現地確認日 平成 29 年 11 月 1 日	作成日	平成 29 年 11 月 6 日
	被保険者氏名	目黒 花子	要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護	<input type="checkbox"/> 新規申請中 <input type="checkbox"/> 更新申請中 <input type="checkbox"/> 区変申請中	所属事業所 ○△居宅介護支援事業所				
	住所	目黒区上目黒2丁目19番15号 目黒区総合庁舎						指定事業者番号	○○○○○○○○○○		
							氏名	○○ ○○			
							連絡先	○○○○-○○○○			

- 介護保険住宅改修履歴 : 無 有 (前回改修時期: )
- 前回改修住宅の住所 :

・屋内の移動方法(つかまらないで歩ける・伝い歩き・介助歩行・つえや歩行器利用・車いす介助など)は必ず記述します。  
 屋外工事をする場合、屋外での移動方法も記述します。  
 ・入院していた場合、期間も必ず記述します。

<総合的状況>

利用者の身体状況	平成29年9月20日、自宅の階段で2段足を踏み外し尻もちをついたため腰部圧迫骨折し10月20日まで入院していた。以前より両膝変形性膝関節症で痛みが強く、歩行は不安定であったが入院時の安静のため下肢筋力が低下し更に不安定となっている。 室内の平坦な場所は壁や家具を伝って一人で移動できるが動作は緩慢。段差の昇降には体重の一部を支える程度の介助を要する。屋外の歩行は杖が必要だが、退院後まだ行えていない。上肢に痛みはなく、手すりなどを握ることはできる。	福祉用具の現状の利用状況と住宅改修後の想定		
介護状況	長男夫婦と同居。長男夫婦は就労のため日中は独居。 排泄はゆっくりであれば一人で可能。入浴は浴室の出入り、浴槽のまたぎに軽介助を要し長男の妻が支援している。 家事や買い物は長男夫婦の支援がある。 週1回通所リハビリを利用中。 歩行補助つえレンタル利用、浴槽用手すり、シャワーチェア購入済み。	品目	改修前	改修後
住宅改修により利用者等は日常生活をどう変えたいか	現在QOLを維持・向上させるため、長男夫婦の介助のもと寝室のある2階への階段昇降を毎日行っている。本人は長男夫妻には今以上の負担を負わずに、入浴・睡眠等の基本的な活動を自らの力でやっていけることを望んでいる。階段と浴室の住宅改修によって日常生活の場を安全に整備することで入院前のようにひとりでできることを増やし、長男夫婦には今以上の介護負担を負わせないようにして住み慣れた自宅での生活を続けたい。 長男夫婦としても本人の身体状況の維持・向上のためにも階段と浴室の改修を希望している。 理由書作成者としても本人の状況から適切な住宅改修を行えば、本人は住み慣れた自宅で自立した生活を送ることが可能であると判断する。	<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 特殊寝台 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 歩行補助つえ <input type="checkbox"/> 認知症老人徘徊感知機器 <input type="checkbox"/> 移動用リフト <input type="checkbox"/> 腰掛便座 <input type="checkbox"/> 特殊トイレ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
主生活階は何階なのか記述します。	● 同居家族の状況 : <input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 他( )	● 家屋形態 : <input checked="" type="checkbox"/> 戸建 ( <input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 ) <input type="checkbox"/> 集合 ( <input type="checkbox"/> 集合住宅(タワマン) <input type="checkbox"/> 持家(室) <input type="checkbox"/> 借家 )		
	居住形態 : 3階建 (主生活階 1階、寝室は )	● 他制度との併用 : <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	● 他制度との併用 : <input type="checkbox"/> 有 : <input type="checkbox"/> 高齢福祉課( <input type="checkbox"/> 低浴槽 <input type="checkbox"/> 流し洗面台 <input type="checkbox"/> 便器 ) <input type="checkbox"/> その他( )	● 他制度との併用 : <input type="checkbox"/> 有 : <input type="checkbox"/> 高齢福祉課( <input type="checkbox"/> 低浴槽 <input type="checkbox"/> 流し洗面台 <input type="checkbox"/> 便器 ) <input type="checkbox"/> その他( )		

各種介護サービスだけでなく、家族の介護も含めた介護状況を記述します。

利用者や家族が住宅改修によって現在の暮らしをどのように変えたいのか、あるいは継続していきたいのかを、専門職の判断も含め総合的に記述します。  
 これまでの生活歴を踏まえ、利用者はどのように社会参加をしていきたいのか記述します。

他制度の併用がある場合は他制度のどのような改修を併用するのか記述します。

活動	① 改善を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)	③ 改修目的・期待効果をチェックした上で、 改修の方針 (…する事で、…が改善できる) を記入	④ 改修項目 (改修箇所・部位) ※個別具体的に記入してください
排泄	<input type="checkbox"/> トイレまで <input type="checkbox"/> トイレ出 (扉の開閉) <input type="checkbox"/> 便器から <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 排泄時の <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<p>・「本当は…したいのだが、実際には…しかできないので、…について困っている」というように具体的に記述します。            ・動作(例えば、「立ち上がる」「歩く」「またぐ」「階段昇降」「扉を開閉する」など)がどのように困難なのかを具体的に記述します。</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 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け ( ①浴室入り口脱衣所側 ) ( 縦手すり1本 ) ( ②浴室入り口内側 ) ( 縦手すり1本 ) ( ③1～2階の階段壁側 ) ( 横手すり1本 ) ( ) ( )
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input checked="" type="checkbox"/> 浴槽出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input checked="" type="checkbox"/> 浴室内での移動(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<p>浴室入り口までの移動は伝い歩きにて一人でできる。浴室入り口に12cmの段差があるがしっかりつかまるところがないため、ひとりでは昇降ができず困っている。            浴室の扉が重い開き戸で開閉の際に扉の動きにつられて倒れそうになるため困っている。今は長男の妻が都度開閉を行っている。</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 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 ( )	<input type="checkbox"/> 段差の解消 ( ) ( ) ( ) ( ) <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 ( ) ( )
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの移動 <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 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの野外移動 <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 checked="" type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ( ④浴室扉 ) ( 開き戸→折れ戸 ) ( ) ( ) <input type="checkbox"/> 便器の取替え ( ) ( )
その他の活動	<input checked="" type="checkbox"/> 1～2階の階段昇降 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>膝や腰の痛みが一番出現しやすい階段の既存手すりは、亡き夫の体格に合わせて取り付けられたものであり、本人にとって10cm程位置が高くしっかりと力をかけることができないため、ひとりでの昇降を安全に行うことができず困っている。</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 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 ( )	<input type="checkbox"/> その他 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

・「本当は…したいのだが、実際には…しかできないので、…について困っている」というように具体的に記述します。  
 ・動作(例えば、「立ち上がる」「歩く」「またぐ」「階段昇降」「扉を開閉する」など)がどのように困難なのかを具体的に記述します。

改修場所だけでなく改修箇所・手すりの形状・本数についても記述します。

段差について具体的な数値を記述します。

既存手すり等がある場合、なぜ新たに設置する必要があるのか本人の身体状況をふまえて記述します。

# 住宅改修理由書 不備ある記入例

<基本情報>

利用者	被保険者番号	0000000000	年齢	80 歳	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	目黒 花子	要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護			<input type="checkbox"/> 新規申請中 <input type="checkbox"/> 更新申請中 <input type="checkbox"/> 区変申請中
	住所	目黒区上目黒2丁目19番15号 目黒区総合庁舎						

作成者	現地確認日	平成 29 年 11 月 1 日	作成日	平成 29 年 11 月 6 日
	所属事業所	○△居宅介護支援事業所		
	指定事業者番号	○○○○○○○○○○		
	氏名	○○ ○○		
	連絡先	○○○○-○○○○		

● 介護保険住宅改修履歴 :  無  有 (前回改修時期: 頃) 平成 年 月

● 前回改修住宅の住所 :

● 現在使用している福祉用具と改修後に想定される福祉用具を可能な限りチェックします

<総合的状況>

利用者の身体状況	両膝変形性膝関節症で痛みあり。 自宅の階段で転倒し、入院していた。	福祉用具の現状の利用状況	住宅改修後の想定		
	・移動方法が不明です ・日常生活動作の自立度合を記述します ・入退院日も記述します		品 目	改修前	改修後
介護状況	排泄は自立している。家事や買い物は長男夫婦の支援がある。	福祉用具の現状の利用状況	住宅改修後の想定		
	家族の介護状況や利用している介護サービスなどが不明です		品 目	改修前	改修後
住宅改修により利用者等は日常生活をどう変えたいか	浴室、階段に手すりを設置し、浴室扉を開き戸から折れ戸に変えることで移動などの安全性を確保する。	福祉用具の現状の利用状況	住宅改修後の想定		
	・2階への階段昇降が生活に必要なのかわかりません ・本人、家族が今後どう日常生活を変えていきたいのか記述します		品 目	改修前	改修後
	● 同居家族の状況 : <input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 他( )		車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	● 家屋形態 : <input checked="" type="checkbox"/> 戸建 ( <input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 ) <input type="checkbox"/> 集合 ( <input type="checkbox"/> 集合住宅家主 <input type="checkbox"/> 持家(室) <input type="checkbox"/> 借家 )		● 特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	● 居住形態 : 3階建 (主生活階 階)		● 床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 他制度との併用 : <input checked="" type="checkbox"/> 無	● 体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
● 有 : <input type="checkbox"/> 高齢福祉課( <input type="checkbox"/> 低浴槽 <input type="checkbox"/> 流し洗面台 <input type="checkbox"/> 便器 ) <input type="checkbox"/> その他( )	● 手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	主生活階が不明です	● 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"/>	
		● 認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		● 移動用リフト	<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"/>	
		● その他			
		・( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		・( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

活動	① 改善を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)	③ 改修目的・期待効果をチェックした上で、 改修の方針(…する事で、…が改善できる)を記入	④ 改修項目(改修箇所・部位) ※個別具体的に記入してください
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 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <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>「手すりが無い」という手すりの取り付けを前提にした限定的な記述では現状が把握できません</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( )	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け ( 浴室 ) ( 階段 ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input checked="" type="checkbox"/> 浴槽出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input checked="" type="checkbox"/> 浴室での移動(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪を含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他( )	<p>浴室入り口に段差があり、手すりが無い為出入りの際に不安定になる。</p> <p>浴室の扉を開ける際、シャワーチェアがあるため出入りが狭くて困っている。</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 checked="" 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"/> 滑り防止等のための床材の変更 ( ) ( ) ( ) ( )
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの移動 <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(扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの野外移動 <input type="checkbox"/> その他( )	<p>物理的に「狭い」ことは支給理由として認められません 身体的にどう困っているのか記入します</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( )	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ( 浴室扉を開き戸→折れ戸 ) ( ) ( ) ( ) ( )
その他の活動	<input checked="" type="checkbox"/> 1～2階の階段 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>「既存手すりが古い」「壊れている」ことは支給理由として認められません</p> <p>既存手すりがついているが、古くなってきたのがたついで危険な状態である。</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 checked="" 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"/> その他 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

段差がどれくらいなのかわかりません

「手すりが無い」という手すりの取り付けを前提にした限定的な記述では現状が把握できません

物理的に「狭い」ことは支給理由として認められません  
身体的にどう困っているのか記入します

「既存手すりが古い」「壊れている」ことは支給理由として認められません

図面・見積書に合わせた番号が記入してあることが望ましいです

改修場所だけでなく改修箇所・手すりの形状・本数まで記載します

該当する改修項目にチェックまたは塗りつぶしがありません

手すりを取り付けることで安全に階段を昇降できる