

# 居宅介護(介護予防)住宅改修費に係る事前確認書類

## <基本情報>

利用者	被保険者番号	年令	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日
	被保険者氏名	要介護認定 (該当に)	申請中	新規・区分変更・更新				
			要支援	1・2				
住所	〒335 - 戸田市							
		要介護	1・2・3・4・5					

作成者	現地確認日	年	月	日	作成日	年	月	日
	所属事業所							
	事業所番号							
	資格							
	氏名	(印)						
	連絡先							

## <改修工事情報>

施工予定業者名称		施工予定業者事業者番号	
着工予定年月日	年	月	日
	住宅改修に要する費用の見積額 見積書は別添のとおり		円

## <住宅情報>

住宅の所有者	本人
	本人以外 (氏名: )
	(本人との関係: )
本人以外が所有者の場合は、「住宅改修承諾書」を添付してください。	

## <住宅改修について必要と認められる理由及び総合所見>

	福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定		
	福祉用具貸与及び購入品目	改修前	改修後
利用者の身体状況	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 入浴補助用具 簡易浴槽 その他 ・ _____ ・ _____ ・ _____		
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			

備考

--

<表面の「総合的状況」を踏まえて、改善しようとしている生活動作 具体的な困難な状況 改修目的と改修の方針 改修項目を具体的に記入してください。>

活動	改善をしようとしている生活動作	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	改修目的・期待効果をチェックした上で、改修の方針(...することで...が改善ができる)を記入してください		改修項目(改修箇所及び規模)
排泄	トイレまでの移動 トイレ出入口の出入 (扉の開閉を含む) 便器からの立ち座り(移乗を含む) 衣服の着脱 排泄時の姿勢保持 後始末 その他( )		できなかったことを できるようにする 転倒等の防止、安全の確保 動作の容易性の確保 利用者の精神的負担や 不安の軽減 介護者の負担の軽減 その他( )		手すりの取付け ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
入浴	浴室までの移動 衣服の着脱 浴室出入口の出入 (扉の開閉を含む) 浴室内での移動(立ち座りを含む) 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪を含む) 浴槽の出入(立ち座りを含む) 浴槽内での姿勢保持 その他( )		できなかったことを できるようにする 転倒等の防止、安全の確保 動作の容易性の確保 利用者の精神的負担や 不安の軽減 介護者の負担の軽減 その他( )		段差の解消 ( ) ( ) ( ) ( )
外出	出入口までの屋内移動 上がりかまちの昇降 車いす等、装具の着脱 履物の着脱 出入口の出入 (扉の開閉を含む) 出入口から敷地外までの 屋外移動 その他( )		できなかったことを できるようにする 転倒等の防止、安全の確保 動作の容易性の確保 利用者の精神的負担や 不安の軽減 介護者の負担の軽減 その他( )		滑り防止等のための床材の変更 ( ) ( ) 引き戸等への扉の取替え ( ) ( )
その他の活動	階段の昇り降り 布団・ベッドからの起き上がり		できなかったことを できるようにする 転倒等の防止、安全の確保 動作の容易性の確保 利用者の精神的負担や 不安の軽減 介護者の負担の軽減 その他( )		便器の取替え ( ) その他 ( ) ( ) ( ) ( )