

住宅改修が必要な理由書（その①）

作成者	所 属			
	氏 名	作成年月日： 年 月 日		
	資 格	☐ 介護支援専門員 ・ ☐ その他（		
被保険者	氏 名			
	番 号			
	住 所	八代郡氷川町		
	要介護度	要支援 ・ 要介護１・２・３・４・５		
	有効期間	年 月 日～ 年 月 日		
日常生活活動の状況（現状ではなく能力評価）				要改修
食事	食事場所	☐ ベッドサイド ☐ ベッドサイド以外		☐
	場所への移動様式	☐ 歩行 ☐ 車椅子 ☐ その他（		☐
	場所への移動	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
排泄	排泄形態（日中）	☐ トイレ ☐ Ｐトイレ ☐ おむつ ☐ その他（		☐
	排泄形態（夜間）	☐ トイレ ☐ Ｐトイレ ☐ おむつ ☐ その他（		☐
	トイレへの移動様式	☐ 歩行 ☐ 車椅子 ☐ その他（		☐
	起居・移乗	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	トイレへの移動	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	トイレ入口への出入	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	便器への移乗	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	ズボンの上げ下げ	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	排泄時の姿勢保持	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	後始末	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
入浴	浴室への移動様式	☐ 歩行 ☐ 車椅子 ☐ その他（		☐
	起居・移乗	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	浴室への移動	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	更衣	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	浴室入口の出入	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	浴室内の移動	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	浴槽の出入	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	浴槽内の姿勢保持	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	洗体・洗髪	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
外出	外出形態	☐ 歩行 ☐ 車椅子 ☐ その他（		☐
	起居・移乗	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	玄関までの移動	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	上がり框の昇降	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	靴の着脱	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	屋外までの移動	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	屋外での移動	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
家事	調理	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	配膳・後片付け	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	掃除	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	洗濯	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	ゴミ出し	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助		☐
	その他（ ）			☐

住宅改修が必要な理由書（その②）

[illegible]

被保險者番号：