

住宅改修が必要な理由書

(P1)

<基本情報>

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

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	(作成者が介護支援専門員でないとき) 住環境コーディネーター (八尾市登録番号: _____)		
	氏名	_____ 印		
	連絡先	() -		
保険者確認事項				

<総合的状況>

	福祉用具の利用状況と		
	住宅改修後の想定	改修前	改修後
利用者の身体状況			
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			

- 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
- ・ _____
- ・ _____
- ・ _____