

住宅改修が必要な理由書

<基本情報>

利用者	被保険者 番号		年齢	歳	生年月日	年 月 日	性別	男 女	作成者	現地確認日	年 月 日	作成日	年 月 日	
	被保険者 氏名		認定	要支援		要介護				所属事業所				
	住所									資格	(ケアマネ以外)			
										氏名				
									連絡先					

保険者	確認日	年 月 日	評価欄	
	氏名			

<総合的状況>

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	福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定		
			改修前	改修後	
			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		

