

様式第3号(第4条関係)
住宅改修が必要な理由書

(P1)

＜基本情報＞

利用者	被保険者 番号		年齢	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女
	被保険者 氏名		要介護認定 (該当に○)		要支援 1・2	要介護 経過的・1・2・3・4・5					
	住所										

作成者	現地確認日	年	月	日	作成日	年	月	日
	所属事業所							
	資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)						
	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		福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定		
		改修前	改修後	
介護状況		●車椅子	☐	☐
		●特殊寝台	☐	☐
		●床ずれ防止用具	☐	☐
		●体位交換器	☐	☐
		●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器	☐	☐
		住宅改修により、 利用者等は日常生活 をどう変えたいか		●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				
・ _____	☐			☐
・ _____	☐			☐
・ _____	☐			☐
・ _____	☐			☐