

## 介護保険償還払サービス（住宅改修）事前申請書（理由書）

（住宅改修が必要な理由書）

### 《基本情報》

利用者	被保険者番号	生年月日	年	月	日	年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	作成者	現地確認日	年	月	日	作成日	年	月	日					
	被保険者氏名	要介護認定 (該当に○)	要支援 1・2	要介護 1・2・3・4・5			<input type="checkbox"/> 新規申請中 <input type="checkbox"/> 更新申請中				所属事業所												
	住所											資格	<small>(作成者が介護支援 専門員でないとき)</small>										
	<input type="checkbox"/> 病院や介護保険施設に入院(所)・入院(所)施設名: <input type="checkbox"/> 居宅(在宅)											氏名											
											氏名												
											確認日	令和	年	月	日	評価欄							
											支給可否	作成者への連絡											
											可・否	月 日											

### 《総合的状況》

利用者の 身体状況											現在の住宅改修・福祉用具の利用状況（過去の改修・購入履歴）と 住宅改修・福祉用具購入後の想定									
介護状況												改修前	改修後							
住宅改修により、 利用者等は日常生活 をどう変えたいか											<input checked="" type="checkbox"/> 車いす <input checked="" type="checkbox"/> 特殊寝台 <input checked="" type="checkbox"/> 床ずれ防止用具 <input checked="" type="checkbox"/> 体位変換器 <input checked="" type="checkbox"/> 手すり <input checked="" type="checkbox"/> スロープ <input checked="" type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行補助つえ <input checked="" type="checkbox"/> 認知症老人徘徊感知機器 <input checked="" type="checkbox"/> 移動用リフト <input checked="" type="checkbox"/> 腰掛便座 <input checked="" type="checkbox"/> 特殊尿器 <input checked="" type="checkbox"/> 入浴用補助用具 <input checked="" type="checkbox"/> 簡易浴槽 <input checked="" type="checkbox"/> その他  <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
改修 予定日	決定の後は、利用書提出後1ヶ月以内に着工する										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
予定金額	円	限度額の利用可能な残高					円	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

\*本理由書には介護サービス計画表1・2を添付すること。（この場合、総合的状況欄の重複部分についての記入は省略可） また、住宅改修工事終了後の理由書の提出は、本理由書の事前提出をもってかえることとする。  
 \*本理由書には、住宅改修予定箇所の見積書を添付すること。

《「総合的状况」を踏まえて、①改善をしようとしている生活動作 ②具体的な困難な状況 ③住宅改修目的とその方針 ④改修・購入項目を具体的に記入してください。》

活動	① 改善をしようとしている生活動作	② ①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	③ 住宅改修目的・期待効果をチェックした上でのその方針 (・・・することで・・・が改善できる)を記入してください
排泄	<input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <input type="checkbox"/> 衣服の脱衣 <input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他( )
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪を含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他( )
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱 <input type="checkbox"/> 履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他( )
その他の活動	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他( )

④改修・項目(改修箇所)	
<input type="checkbox"/> 手すりの取付け  <input type="checkbox"/> 段差の解消  <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取り替え  <input type="checkbox"/> 便器の取替え	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更  <input type="checkbox"/> その他