

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	
	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			新規申請中 更新申請中			
	住所									
	<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)			・入院(所)期間: 年 月 日～ 年 月 日			保険者 氏名	確認日 令和 年 月 日	評価欄	支給可否 可・否

《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			
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		
予定金額	円	限度額の利用可能な残高	円

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		
	改修前	改修後
● 車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● スロープ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 歩行器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 腰掛便座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 入浴用補助用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● 簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ _____	<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。

《「総合的状況」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"/> 滑り防止等のための床材の変更
<input type="checkbox"/> 段差の解消	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取り替え	
<input type="checkbox"/> 便器の取替え	