**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給に係る事前申請書兼住宅改修が必要な理由書　　　　　　　　　（Ｐ１）**

＜基本情報＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**（深川市）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者　　(　利　用　者　) | 被保険者  番号 |  | 年齢 | 歳 | 生年月日 | 明治  大正　　 年　 月 日  昭和 | 性別 | □男　□女 |  | 作　　　　成　　　　者 | 現地確認日 | | 令和　　年　　月　　日 | 作成日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 被保険者  氏名 |  | 要介護認定  （該当に○） | | 要支援 | 要　　介　　護 | | | 所属事業所 | |  | | |
| １　・　２ | １　・　２　・　３　・　４　・　５ | | | 資格 | （作成者が介護支援専門員でないとき） |  | | |
| 認定期間 | | 平成・令和 　年　　月　　日　～　令和 　年　　月　　日 | | | | 氏名 | |  | | |
| 住　所 | 電話番号 | | | | | | | 連絡先 | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　　工　　者 | 業者名  住所  連絡先 | 電話番号 | | |  | 保　　険　　者 | 確認日  （通知日） | 令和　　年　　月　　日 | 評　　価　　欄 |  |
| 費用額 | 円 | 着工予定日 | 令和　　年　　月　　日 | 氏名 |  |

＜総合的状況＞

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 福祉用具の利用状況と住宅改修の想定 | | |  | 深川市長　様  　　　本書のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請に  　　基づいて事前に申請します。  　　　令和　　年　　月　　日    　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
|  |  | 改修前 | 改修後 |
| 利用者の身体状況 | ●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 | □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □ | □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □  □ |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
| 介護状況 |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
| 住宅改修により、 |
| 利用者等は日常生活を | その他  ・  ・  ・ | □  □  □ | □  □  □ |
| どう変えたいか |
|  |

**住宅改修が必要な理由書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ｐ２）**

＜Ｐ１の「総合的状況」を踏まえて、①改善しようとしている生活動作②具体的な困難な状況③改修目的と改修の方針④改修項目を具体的に記入してください＞　　　　　　　　　　　　　　　**（深川市）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活　動 | 1. 改善しようとしている生活動作 | 1. ①の具体的な状況（…なので…で困っている）を記入してください | 1. 改修目的・期待効果をチェックした上で、改修の方針（…することで…が改善できる）を記入してください | | 1. 改修項目（改修箇所） |
| 排　　　　　泄 | □トイレまでの移動  □トイレ出入口の出入  　（扉の開閉を含む）  □便器からの立ち座り（移乗を含む）  □衣服の着脱  □排泄時の姿勢保持  □後始末  □その他（　　　　　　　　　　） |  | □できなかったことをできるようにする  □転倒等の防止、安全の確保  □動作の容易性の確保  □利用者の精神的負担や不安の軽減  □介護者の負担軽減  □その他（　　　　　　　　　　　） |  | □手すりの取付け  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  □段差の解消  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  □引き戸等へ扉の取替え  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  □便器の取替え  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  □滑り防止等のための床材変更  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 入　　　　　浴 | □浴室までの移動  □衣服の着脱  □浴室出入口の出入  　（扉の開閉を含む）  □浴室内での立ち座り（移乗を含む）  □洗い場での姿勢保持  　（洗体・洗髪を含む）  □浴槽の出入（立ち座りを含む）  □浴槽内での姿勢保持  □その他（　　　　　　　　　　） |  | □できなかったことをできるようにする  □転倒等の防止、安全の確保  □動作の容易性の確保  □利用者の精神的負担や不安の軽減  □介護者の負担軽減  □その他（　　　　　　　　　　　） |  |
| 外　　　　　出 | □出入口までの屋内移動  □上がりかまちの昇降  □車いす等、装具の着脱  □履物の着脱  □出入口の出入  □出入口から敷地外までの屋外移動  □その他（　　　　　　　　　　） |  | □できなかったことをできるようにする  □転倒等の防止、安全の確保  □動作の容易性の確保  □利用者の精神的負担や不安の軽減  □介護者の負担軽減  □その他（　　　　　　　　　　　） |  |
| その他の活動 |  |  | □できなかったことをできるようにする  □転倒等の防止、安全の確保  □動作の容易性の確保  □利用者の精神的負担や不安の軽減  □介護者の負担軽減  □その他（　　　　　　　　　　　） |  |

　※添付書類：見積書、着工前の写真（日付が入っているもの）、完成予定がわかるもの（簡単な図等）、承諾書（住宅の所有者が申請者と異なる場合のみ）