

(様式第3号)

住宅改修が必要な理由書

(P1)

<基本情報>

※ 介護支援専門員以外は資格名を記入してください。

利用者	被保険者番号		生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	作成者	現地確認日	令和	年	月	日	作成日	令和	年	月	日
	ふりがな		要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護				所属事業所									
	被保険者氏名			1・2	1・2・3・4・5				連絡先									
	住所	〒																
									介護支援専門員番号									
									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	
													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
介護状況													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

高槻市記入欄

保険者	確認日		受付者		評価欄	
-----	-----	--	-----	--	-----	--

(注1)この理由書(P1・P2)について、文字等の訂正をする場合は記入者の訂正印が必要です。(注2)「福祉用具利用状況と住宅改修後の想定」には福祉用具の利用状況についてチェックしてください。