

< P 1 の「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。 >

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 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	④ 改修項目（改修箇所）
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 checked="" type="checkbox"/> 便器からの立ち座り（移乗を含む） <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input checked="" type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他（ ）	①便座からの立ち座りに苦慮しており、現在は福祉用具の手すりをレンタルしている。トイレの広さの都合上、レンタルの手すりでは麻痺のある左側にしか設置ができない。高齢による筋力低下のため、現状の左側レンタル手すりだけでは立ち座り動作が困難になってきており、転倒の危険性も高まっているため困っている。	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" 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 checked="" 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（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け （ ①トイレ便座正面壁 ） （ ②玄関上がりかまち壁 ） （ ④玄関ポーチ階段部分 ） （ ）
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（ ）	改善を必要とする動作についてチェックをしてください。	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" 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 checked="" 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（ ）	<input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 （ ②玄関上がりかまち床 ） （ ） （ ）
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他（ ）	②玄関かまちの高さが35cmある。現在はホームセンターで長女が購入してきた踏み台を使用し、妻を支えにして昇降しているが、妻の力だけでは支えることが難しくなってきたり、昇降動作が不安定で転倒の危険性が高い。 ③昇降動作時には麻痺の影響により姿勢保持が難しく、不安定な状態で困っている。 ④玄関ポーチに高さ10～15cmの段差（3段の階段）がある。現在は妻を支えにして昇降しているが、妻の力で支えることも難しくなってきたり、昇降動作が不安定なため転倒の危険性が高く困っている。	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<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 （ ） （ ）
その他の活動	<input checked="" type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの屋外移動	その他の活動において改修が必要な場合は、その生活動作について忘れずに記入してください。	<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（ ）	<input type="checkbox"/> 階段の手すり （ ） （ ）

改善を必要とする動作についてチェックをしてください。

生活動作で困っていることや問題点、その状況や介護の現状等を具体的に記入してください。
 ・具体的にどの場面、どのような行為や状態で困っているのか。動作の流れに沿って、検討した現状について理由を添えて記入してください。
 ・移動についての各行為（排泄、入浴、外出）に共通する内容は重複しての記入は必要ありません。
 （例：『排泄』に記入の場合、『入浴』欄には「居室から浴室までの移動は『排泄』に同じ。」などと記入。）

検討した結果、決定した改修項目についてチェックをしてください。
 （改修箇所）については、場所（部屋名）だけではなく、取付箇所（壁など）までを具体的に記入してください。
 現地確認写真・図面等と番号は揃えて記入してください。

現状の問題点を踏まえたうえで、改修目的の項目にチェックをしてください。各行為の困難事項を改善するにあたって、検討した必要な改修内容について、具体的に記入してください。
 ・利用者の身体状況に応じ、改修内容に特徴がある場合には、その理由も明記してください。
 （例：「階段手すりを左右両側の壁に設置」→『左上下肢麻痺があるため、昇り時と降り時の支えが左右それぞれに必要な』などと記入。）

現地確認写真は改修箇所ごとに、理由書で明示した困難な状況が確認でき、予定している改修箇所が明瞭にわかるよう撮影してください。
 各改修箇所については、現地確認写真・図面・見積書・理由書で共通の番号を付してください。
 ※写真が不明瞭など、申請内容について疑義が生じた場合は、口頭での確認や追加の現地確認写真の提出等をお願いすることがあります。ご協力をお願いします。