

住宅改修必要理由書兼承諾書

平成20年10月1日施行

被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	岡崎市
被保険者氏名	葵 千代	
被保険者住所	岡崎市十王町2丁目9番地	

身体状況	要介護度	要支援（ ）・要介護（ 2 ）
	本人状況	在宅 ・ 入院（入所）中（ 10 / 20 退院（退所））
	（心身の状況））脳梗塞後遺症のため、右半身マヒあり。歩行はつたい歩き。足があがりにくく不安定である。	
改善を要する生活動作	（困難な状況）浴槽からの出入りの際、つかまるものがなく不安定 また、浴室の出入り口の段差で転倒の危険性が高い。	
改修目的及び期待効果	（改修による効果等））手すりをつけることにより、浴槽からの出入りが安定し、段差解消により浴室の出入り口での転倒防止につながる。	
改修項目	改修種別	改修箇所・内容
	☒ 手すりの設置	浴室：L型1ヶ所
	☒ 段差の解消	浴室出入り口
	☐ 扉の取替え	
	☐ 便器の取替え	
	☐ 床材変更	
	☐ その他付帯工事	

※ 記入するスペースが足りない場合は、裏面余白に記入してください。

現地確認日	令和 〇年 〇月 〇日	理由書作成日	令和 〇年 〇月 〇日
作成者	所属事業所名称 事業所番号	〇〇指定居宅介護支援事業所	
	氏名（自署）	葵 幸子	
	電話番号	0564（23）6692	
	介護支援専門員でない場合の資格		
	（地域包括支援センターの） 社会福祉士 ・ 主任ケアマネジャー ・ 保健師		
	福祉住環境コーディネーター（ ）級 （担当ケアマネ・包括がない場合のみ）		

※ 改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合、裏面の承諾書を記入してください。

住 宅 改 修 承 諾 書

住宅改修必要理由書に記載された理由により、私の所有する住宅を改修することを承諾します。

令和 ○年 ○月 ○日

住 所 岡崎市十王町2丁目9番地

氏 名 葵 太 郎

※所有者本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

予備記入欄	
記入事項	内容