

別紙 1 3

○ 居宅介護住宅改修費及び居宅支援住宅改修費の支給について(平成 12 年 3 月 8 日老企第 42 号 厚生省老人保健福祉局企画課長通知) (抄)

(傍線部分は改正部分)

改 正 前								改 正 後																																																																																																																																							
1 ~ 5 (略) (別紙 1) (略) (別紙 2)								1 ~ 5 (略) (別紙 1) (略) (別紙 2)																																																																																																																																							
住宅改修が必要な理由書 <small><基本規範></small> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>被保険者 氏名</td> <td></td> <td>年齢</td> <td>歳</td> <td>生年月日</td> <td>明治 大正 昭和</td> <td>年 月 日</td> <td>性別</td> <td>口男 口女</td> </tr> <tr> <td>被保険者 氏名</td> <td></td> <td colspan="2">要介護認定 (該欄に○)</td> <td>要支援</td> <td colspan="4">要介護</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="2">1・2</td> <td>経過的</td> <td colspan="4">1・2・3・4・5</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="7"></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>確認日</td> <td>平成 年 月 日</td> <td>評価</td> <td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>評価</td> <td colspan="7"></td> </tr> </table> <総合的状況> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>利用者の身体状況</td> <td colspan="8"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center;">福祉用具の利用状況と 住宅改修後の認定</td> </tr> <tr> <td>●車いす</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●杖行台</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床下式防止用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●杖行杖</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●手すり</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●スロープ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行板</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行用杖つえ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床面改修</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●入浴用助用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●食事用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●その他</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>介護状況</td> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td>住宅改修により、 利用者等は日常生活 をどう変えたいか</td> <td colspan="8"></td> </tr> </table>								被保険者 氏名		年齢	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日	性別	口男 口女	被保険者 氏名		要介護認定 (該欄に○)		要支援	要介護						1・2		経過的	1・2・3・4・5				住所								確認日	平成 年 月 日	評価								氏名		評価								利用者の身体状況	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center;">福祉用具の利用状況と 住宅改修後の認定</td> </tr> <tr> <td>●車いす</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●杖行台</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床下式防止用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●杖行杖</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●手すり</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●スロープ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行板</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行用杖つえ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床面改修</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●入浴用助用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●食事用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●その他</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>								福祉用具の利用状況と 住宅改修後の認定								●車いす	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●杖行台	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●床下式防止用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●杖行杖	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●手すり	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●スロープ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●歩行板	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●歩行用杖つえ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●床面改修	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●入浴用助用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●食事用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●その他	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	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									確認日	平成 年 月 日	評価							
被保険者 氏名		年齢	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日	性別	口男 口女																																																																																																																																							
被保険者 氏名		要介護認定 (該欄に○)		要支援	要介護																																																																																																																																										
		1・2		経過的	1・2・3・4・5																																																																																																																																										
住所																																																																																																																																															
確認日	平成 年 月 日	評価																																																																																																																																													
氏名		評価																																																																																																																																													
利用者の身体状況	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center;">福祉用具の利用状況と 住宅改修後の認定</td> </tr> <tr> <td>●車いす</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●杖行台</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床下式防止用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●杖行杖</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●手すり</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●スロープ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行板</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行用杖つえ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床面改修</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●入浴用助用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●食事用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●その他</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>								福祉用具の利用状況と 住宅改修後の認定								●車いす	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●杖行台	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●床下式防止用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●杖行杖	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●手すり	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●スロープ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●歩行板	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●歩行用杖つえ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●床面改修	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●入浴用助用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●食事用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●その他	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																											
福祉用具の利用状況と 住宅改修後の認定																																																																																																																																															
●車いす	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●杖行台	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●床下式防止用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●杖行杖	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●手すり	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●スロープ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●歩行板	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●歩行用杖つえ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●床面改修	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●入浴用助用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●食事用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●その他	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
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																																																																																																																																															
氏名		評価																																																																																																																																													
<総合的状況> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>利用者の身体状況</td> <td colspan="8"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center;">福祉用具の利用状況と 住宅改修後の認定</td> </tr> <tr> <td>●車いす</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●杖行台</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床下式防止用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●杖行杖</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●手すり</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●スロープ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行板</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行用杖つえ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床面改修</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●入浴用助用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●食事用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●その他</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>介護状況</td> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td>住宅改修により、 利用者等は日常生活 をどう変えたいか</td> <td colspan="8"></td> </tr> </table>								利用者の身体状況	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center;">福祉用具の利用状況と 住宅改修後の認定</td> </tr> <tr> <td>●車いす</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●杖行台</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床下式防止用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●杖行杖</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●手すり</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●スロープ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行板</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行用杖つえ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床面改修</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●入浴用助用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●食事用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●その他</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>								福祉用具の利用状況と 住宅改修後の認定								●車いす	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●杖行台	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●床下式防止用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●杖行杖	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●手すり	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●スロープ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●歩行板	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●歩行用杖つえ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●床面改修	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●入浴用助用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●食事用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●その他	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	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									確認日	平成 年 月 日	評価																																																														
利用者の身体状況	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="8" style="text-align: center;">福祉用具の利用状況と 住宅改修後の認定</td> </tr> <tr> <td>●車いす</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●杖行台</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床下式防止用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●杖行杖</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●手すり</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●スロープ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行板</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行用杖つえ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床面改修</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●入浴用助用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●食事用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●その他</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>								福祉用具の利用状況と 住宅改修後の認定								●車いす	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●杖行台	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●床下式防止用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●杖行杖	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●手すり	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●スロープ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●歩行板	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●歩行用杖つえ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●床面改修	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●入浴用助用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●食事用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	●その他	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																											
福祉用具の利用状況と 住宅改修後の認定																																																																																																																																															
●車いす	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●杖行台	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●床下式防止用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●杖行杖	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●手すり	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●スロープ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●歩行板	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●歩行用杖つえ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●床面改修	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●入浴用助用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●食事用具	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
●その他	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																													
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																																																																																																																																															
氏名		評価																																																																																																																																													

P 2 (略)