

住宅改修「事前協議・支給申請」事例集

<事 例 1>段差の解消（屋内）

<事 例 2>手すりの取付け・段差の解消（屋内）

<事 例 3>段差の解消（屋外）

< 事 例 1 >

段差の解消（ 屋内 ）

被保険者 番号	年齢	77 歳	生年月日	昭和 19 年 3 月 3 日	性別	男性
フリガナ	要介護認定 (該当に○)		要支援	要介護		
被保険者 氏名	1・2		1・2・3・4・⑤			
住所						

現地確認日	令和 03 年 06 月 08 日
立ち合い	本人・家族・介護支援専門員・その他 (業者)
所属事務所	アイデアル
資格	福祉住環境コーディネーター 2級
氏名	玉城
連絡先	098-942-8104
印	

<総合的状況>

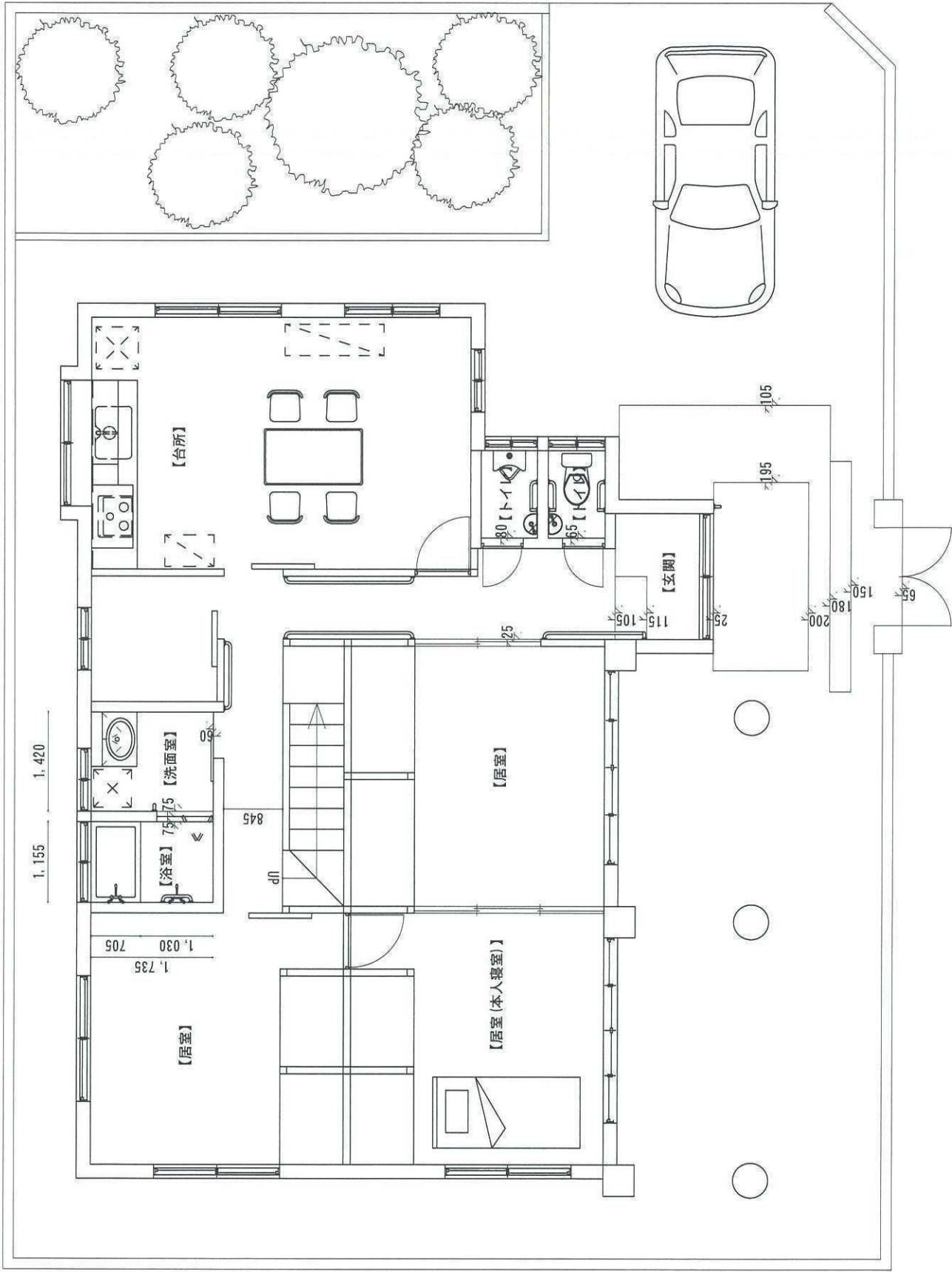
家族状況	☐ 単身 ☒ 夫婦 ☒ その他 (次男) 主たる介護者 (妻)	
利用者の身体状況	既往歴①慢性腎不全(R3年1月26日)②糖尿病性網膜症(全盲)(R3年1月26日)③認知症(R3年1月26日)④腰椎骨折後馬尾神経障害(H13年2月13日) ・現在、腹膜透析治療中の為入院中。自宅改修後、退院予定。R2年4月頃から全盲となり自力での歩行は困難。日常生活の殆どに介助が必要になっている。屋内外で車椅子を使用。退院後も車椅子を使用予定。座位保持、寝返りは支えがあれば自立可能。排泄はベッド上でおむつ介助。食事動作は一部介助。入浴も全介助。意思疎通良好。	
介護状態及び住宅の状況	・妻、次男と同居。病院受診や生活動作を支援していく。イベント時には別居の子供達、孫も訪問し家族関係良好。自宅は本人動線に手摺設置済みだが、身体機能低下により再度改修が必要になっている。	
住宅改修により、利用者は日常生活をどう変えたいか	・環境を整え、安全性向上、家族の負担軽減を図る。 ・在宅生活を継続する事が出来る。	
福祉用具の現状の利用状況と 改正後の想定		改正前 改正後
●車いす		☒ ☒
●特殊寝台		☒ ☒
●床ずれ防止用具		☐ ☐
●体位変換機		☐ ☐
●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		☐ ☐
●その他		☐ ☐
☐ 福祉用具利用(予定)なし		☐ ☐

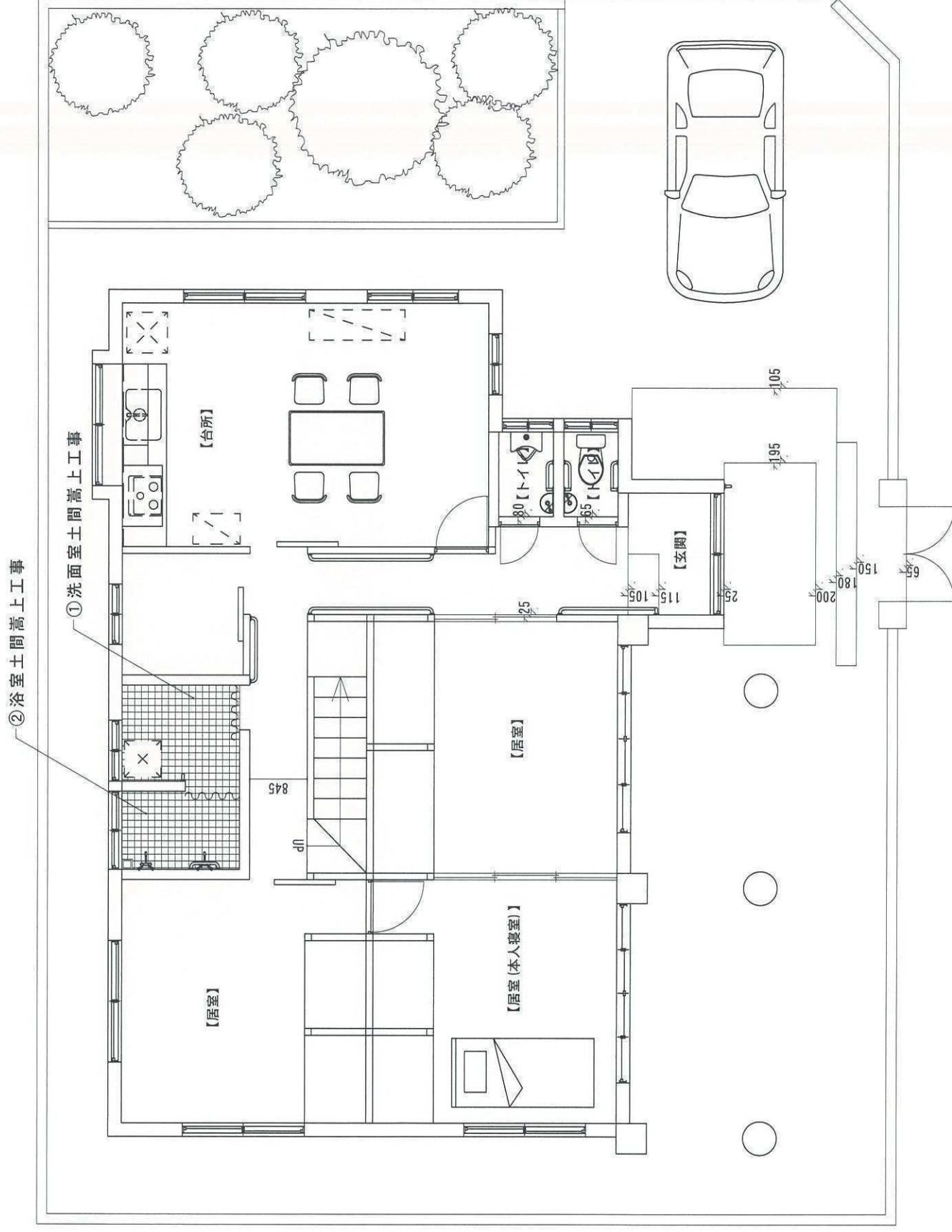
介護支援専門員以外が理由書を作成した場合は、担当の介護支援専門員が内容を確認し署名してください。

居宅介護支援事業所名	連絡先
上記内容について確認しました。確認年月日 令和 年 月 日	介護支援専門員名
	印

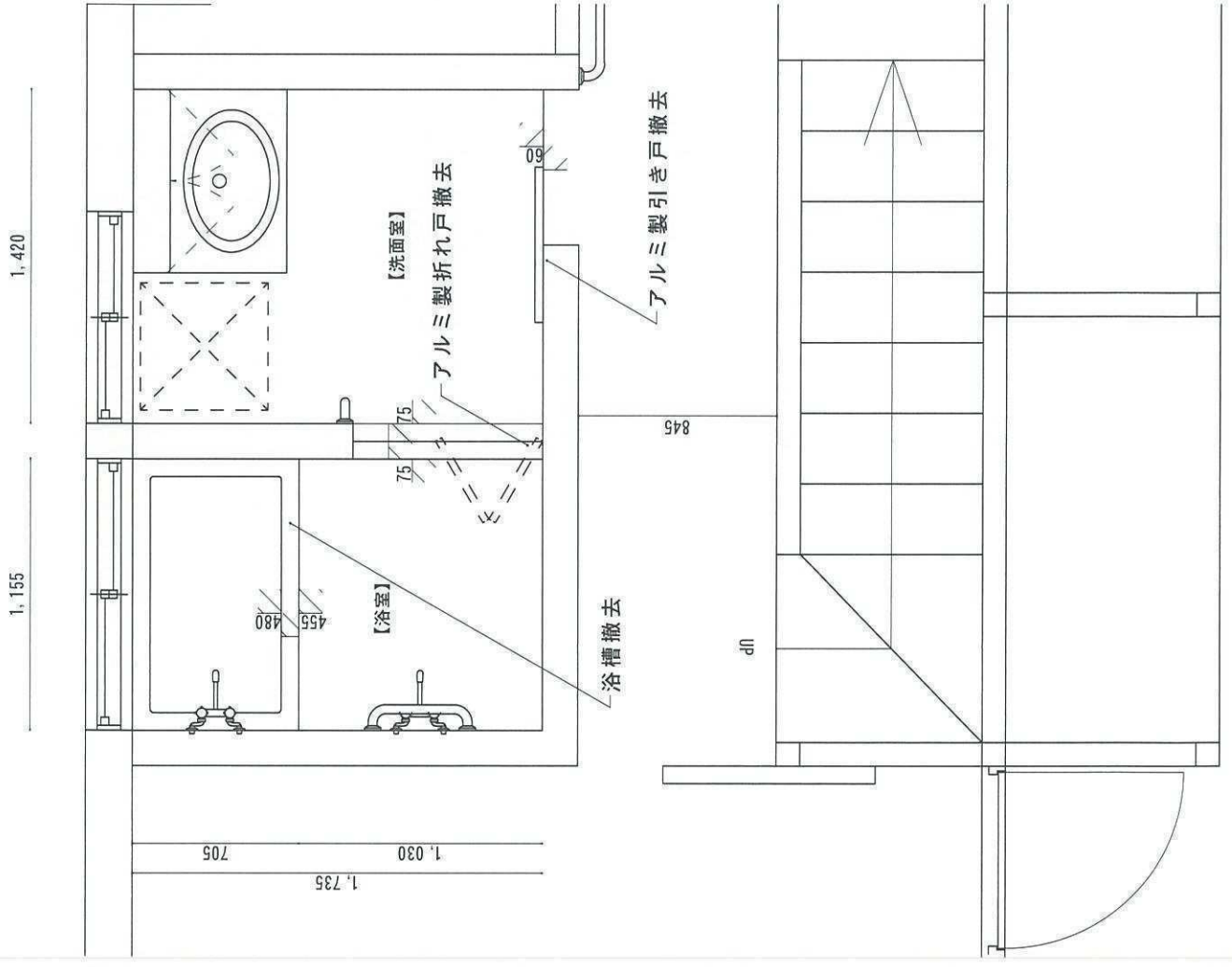
＜P1の「総合的状況」を踏まえて、①改善をしようとしている生活動作②具体的な困難な状況③改修目的と改修の方針④改修項目を具体的に記入してください。＞

	①改善をしようとしている生活動作	②①の具体的な困難な状況(・・・)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(・・・)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	☐ トイレまでの移動 ☐ トイレ出入り口の出入(扉の開閉含む) ☐ 便座の着座・車いす等からの移乗 ☐ 衣類の着脱 ☐ 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 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他	☐ 手すりの取付 ☒ 段差の解消 (①洗面室土間:段差解消) (②浴室土間:段差解消) ☐ 引き戸等への扉の取替え ☐ 便器の取替え ☐ 滑り防止等のための床材の変更 ☐ その他
入浴	☐ 浴室までの移動 ☐ 衣服の着脱 ☒ 浴室出入り口の出入(扉の開閉含む) ☐ 浴室内での移動 ☐ 浴槽の出入り ☐ 洗い場での姿勢保持(洗体・洗髪含む) ☐ 浴槽内での姿勢保持 ☒ その他	①②洗面室を通り浴室となるが、段差が多く移動が困難。また、浴室には浴槽があり、洗身スペースが狭く動作で苦慮する事が考えられる。	☐ 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 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他	①②段差を解消する事で、移動動作がスムーズになる。また、浴槽を撤去する事で、洗身スペースが拡大され、動作を円滑に行え、介護負担を軽減する事が出来る。
外出	☐ 出入り口までの室内移動 ☐ 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(扉の開閉含む) ☐ 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 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他	
その他の動作(行為)			☐ 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 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他	

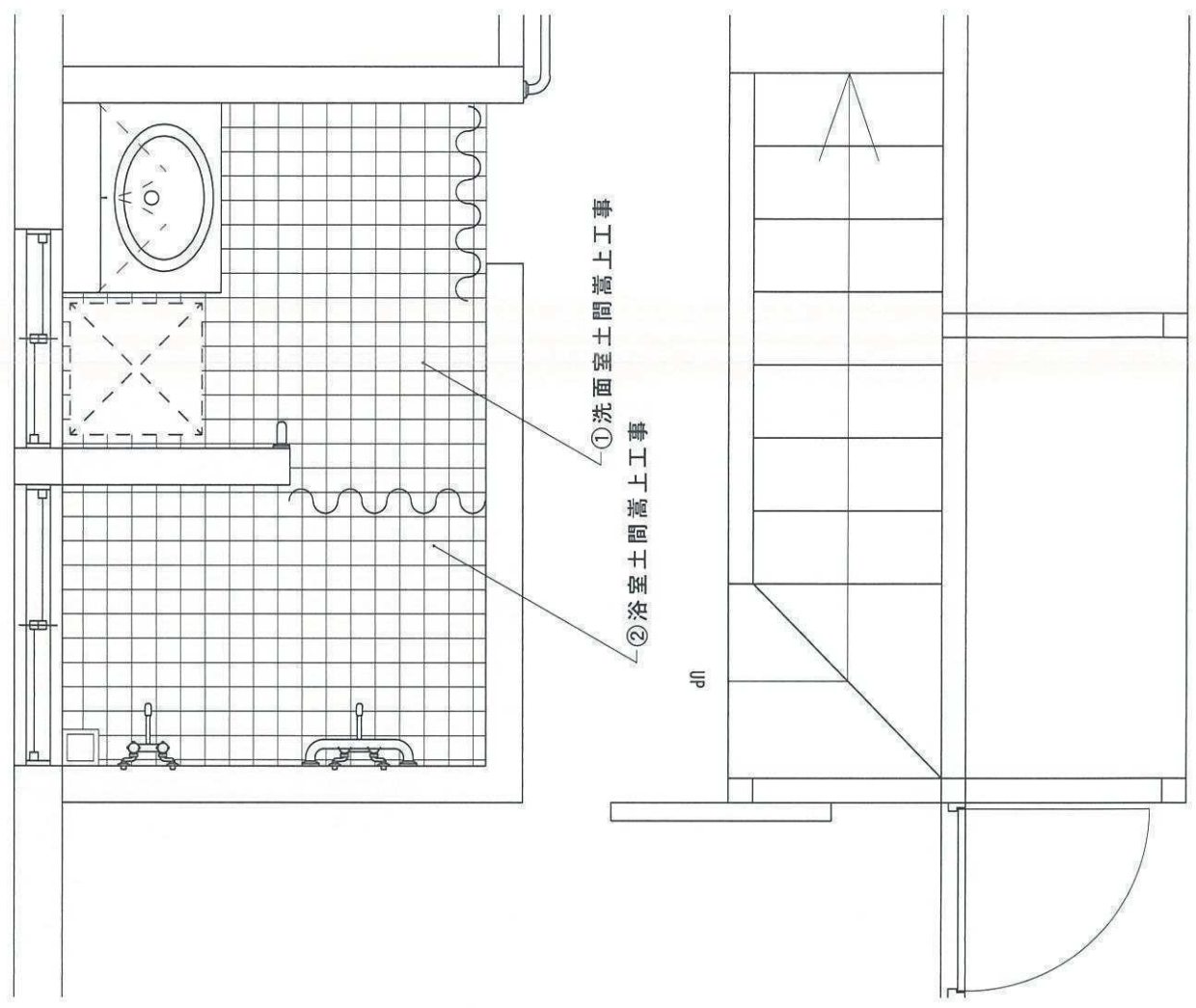




改修前平面図 S=1:30



改修後平面図 S=1:30



〇〇 〇〇 様

御見積金額(A)	¥	200,000
----------	---	---------

弊社から保険者への請求金額(B)	¥	180,000
------------------	---	---------

自己負担金額(A)－(B)	¥	20,000
---------------	---	--------

アイデア
代表 井手英夫

〒901-2226 沖縄県宜野湾市嘉数1-3-8 No.68

TEL 098-942-8104

FAX 098-942-8108

受領委任払いのため、工事終了後に自己負担金額のみの支払いをお願いします。
残金は、弊社より保険者へ直接の請求となります。

部屋名	部分	名 称	内 容 (仕様)	対 象 部 分			住宅改修 の種類	算出根拠
				数量	単価	金額		
①洗面室	土間	段差の解消	W=1,420×1,735 H=65					
			配管資材	1	式		2	
			配管工事	0.5	人工		2	
			砂	2	袋		2	配管廻りのみ
			セメント	1	袋		2	配管廻りのみ
			バラス	4	袋		2	配管廻りのみ
			打設費	0.5	人工		2	
			下地モルタル	2.46	m ²		2	
			土間タイル 100角 KYタイル フレーミー	2.46	m ²		2	
			タイル工事	1	人工		2	
			既設洗面化粧台再取付調整費	1	人工		6	

※住宅改修の種類は下記番号を記載して下さい。

①手すりの取り付け

②段差の解消

③床材の変更

④扉の取替え

⑤便器の取替え

⑥その他前各号の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修

内訳書 B (介護保険適用工事のみ)

被保険者名

〇〇 〇〇

担当者 玉城

沖縄県介護保険広域連合

部屋名	部分	名 称	内 容 (仕様)	対 象 部 分			住宅改修 の種類	算出根拠
				数量	単価	金額		
②浴室	土間	段差の解消	W=1,155×1,030 H=140 +W=1,155×705 (浴槽分) H=165					
			ステンレス製浴槽撤去費	0.5	人工		6	
			配管資材	1	式		2	
			配管工事	0.5	人工		2	
			砂	16	袋		2	配管廻りのみ
			セメント	8	袋		2	配管廻りのみ
			バラス	32	袋		2	配管廻りのみ
			打設費	1	人工		2	
			下地モルタル	2.9	m ³		2	
			壁タイル 108角 KYタイル ブライト	0.9	m ²		6	(7+11+7) × 3段=75枚
			土間タイル 100角 KYタイル フレーミー	2	m ²		2	
			タイル工事	2	人工		2	
			混合栓高さ調整費	0.5	人工		6	

※住宅改修の種類は下記番号を記載して下さい。

①手すりの取り付け

②段差の解消

③床材の変更

④扉の取替え

⑤便器の取替え

⑥その他前各号の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修

内訳書 B (介護保険適用工事のみ)

沖縄県介護保険広域連合

[illegible]

※住宅改修の種類は下記番号を記載して下さい。

①手すりの取り付け
②段差の解消
③床材の変更
④扉の取替え
⑤便器の取替え
⑥その他前各号の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合
被保険者番号

フリガナ	〇〇 〇〇	被保険者番号
被保険者氏名	〇〇 〇〇	

改修箇所 ☐浴室 ☐便所 ☐玄関 ☐廊下 ☐居室 ☐台所 ☐階段 ☒その他(洗面室)

改修種類 ☐①手すり取付 ☒②段差解消 ☐③滑り防止 ☐④扉取替 ☐⑤便器取替 ☐⑥付帯工事

改修前の状況

工事番号(①)



改修後の状況

工事番号(①)



※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。
※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい
写真を撮ること。

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合
被保険者番号

フリガナ	〇〇 〇〇	被保険者番号
被保険者氏名	〇〇 〇〇	
改修箇所 ☐ 浴室 ☐ 便所 ☐ 玄関 ☐ 廊下 ☐ 居室 ☐ 台所 ☐ 階段 ☒ その他(洗面室)		
改修種類 ☐ ①手すり取付 ☒ ②段差解消 ☐ ③滑り防止 ☐ ④扉取替 ☐ ⑤便器取替 ☐ ⑥付帯工事		
改修前の状況		工事番号(①)
		

改修後の状況		工事番号(①)
		

※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。
 ※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい
 写真を撮ること。

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合
被保険者番号

フリガナ	〇〇 〇〇	
被保険者氏名	〇〇 〇〇	
改修箇所 ☐ 浴室 ☐ 便所 ☐ 玄関 ☐ 廊下 ☐ 居室 ☐ 台所 ☐ 階段 ☒ その他(洗面室)		
改修種類 ☐ ①手すり取付 ☒ ②段差解消 ☐ ③滑り防止 ☐ ④扉取替 ☐ ⑤便器取替 ☐ ⑥付帯工事		
改修前の状況		工事番号(①)
		

改修後の状況		工事番号(①)
		

※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。
 ※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい
 写真を撮ること。

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合
被保険者番号

フリガナ	〇〇 〇〇	被保険者番号
被保険者氏名	〇〇 〇〇	
改修箇所 ■浴室 □便所 □玄関 □廊下 □居室 □台所 □階段 □その他()		
改修種類 □①手すり取付 ■②段差解消 □③滑り防止 □④扉取替 □⑤便器取替 □⑥付帯工事		
改修前の状況		工事番号(②)
		

改修後の状況		工事番号(②)
		

※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。
 ※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい
 写真を撮ること。

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合
被保険者番号

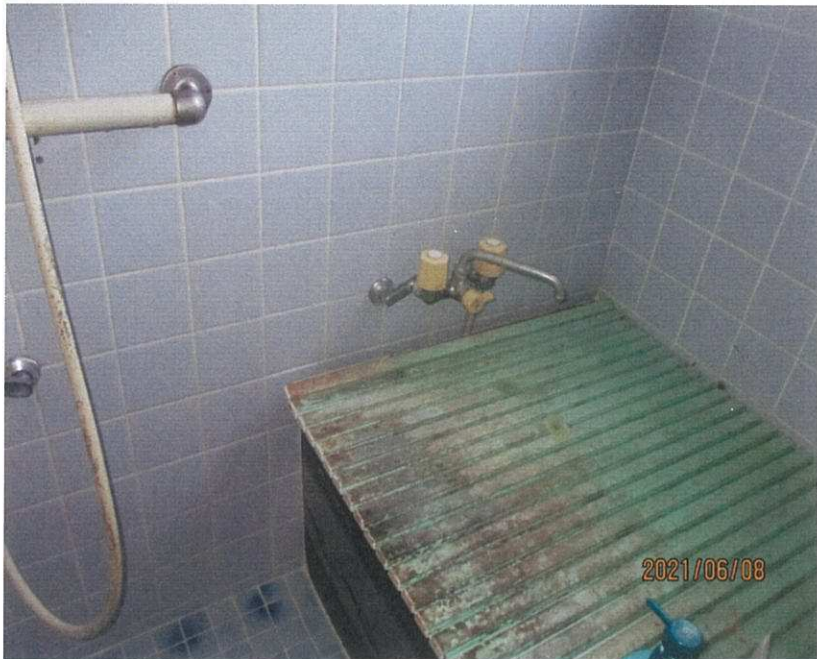
フリガナ	〇〇 〇〇	被保険者番号
被保険者氏名	〇〇 〇〇	
改修箇所 ■浴室 □便所 □玄関 □廊下 □居室 □台所 □階段 □その他()		
改修種類 □①手すり取付 ■②段差解消 □③滑り防止 □④扉取替 □⑤便器取替 □⑥付帯工事		
改修前の状況		工事番号(②)
		

改修後の状況		工事番号(②)
		

※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。
 ※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい
 写真を撮ること。

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合
被保険者番号

フリガナ	〇〇 〇〇	被保険者番号
被保険者氏名	〇〇 〇〇	
改修箇所 ■浴室 □便所 □玄関 □廊下 □居室 □台所 □階段 □その他()		
改修種類 □①手すり取付 ■②段差解消 □③滑り防止 □④扉取替 □⑤便器取替 □⑥付帯工事		
改修前の状況		工事番号(②)
		

改修後の状況		工事番号(②)
		

※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。
 ※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい
 写真を撮ること。

< 事 例 2 >

手すりの取付け・段差の解消（屋内）

< 事 例 2 >

手すりの取付け・段差の解消（屋内）

様式第8号の2(第24条関係)

住宅改修が必要な理由書 (P1)

＜基本情報＞

被保険者 番号	000000000000	年齢	00	歳	生年月日	昭和00年00月00日	性別	男 女
フリガナ	0000 0000	要介護認定 (該当に○)		要支援	要介護			
氏 名	00 00			1・2	①・2・3・4・5			
住 所	〒000-0000 沖縄県0000000000番地							

作成日 令和 4年 0月 0日

現地確認日	2022/0/0
立ち合い	本人・家族・介護支援専門員・PT・OT・その他(福祉住環境コーディネーター)
所属事業所	県000000
資 格	□介護支援専門員 ■その他(福祉住環境コーディネーター2級)
氏 名	00 00 印
連絡先	098-000-0000

＜総合的状況＞

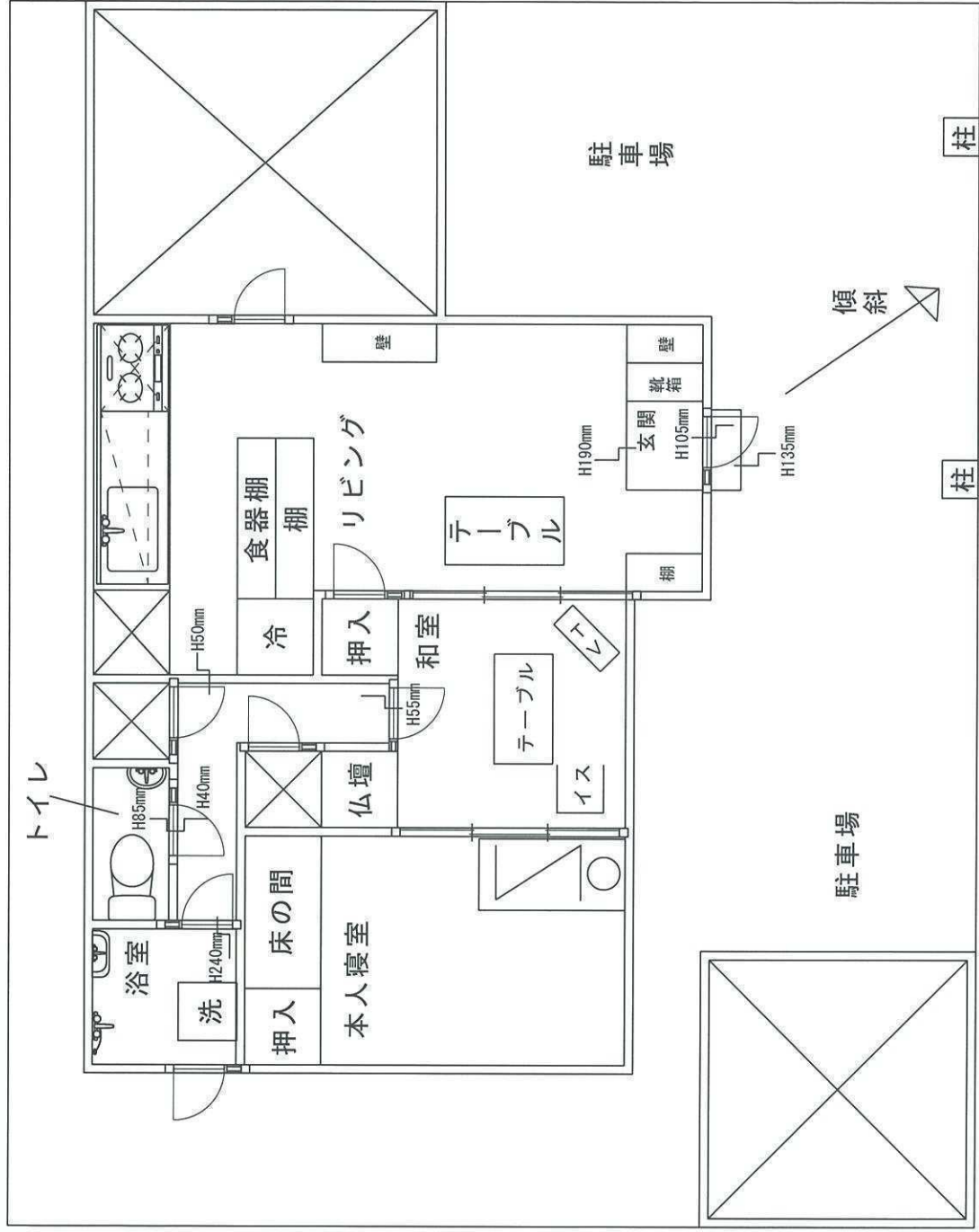
家族状況	□単身 ■夫婦 □その他() 主たる介護者(妻)		
利用者の身体状況	【既往歴】①脳梗塞後遺症(H25年発症)、②高血圧症、③糖尿病、④陽炎(R3年5月) 【身体状況】脳梗塞の既往歴があり左手脚に痺れ・痛みが残存している。意欲低下により自宅ですべて経過している事で、日常生活動作の低下が見られる。また、清潔保持が困難となっており、外出拒否がある。 (歩行)家具や壁を支えに自力にて伝え歩きが可能。(段差昇降)ドアの枠や壁を支えに段差昇降が可能。(立ち・座り)家具等を支えに自力にて立ち・座りが可能。(排泄行為)壁や家具を支えに自力にて移動は可能だが、間に合わず失禁してしまう事がある。汚した際は浴室で洗身を行っている。(入浴行為)背もたれが無い高さ250mm程度の椅子に座り健側の右手にて自力で洗身するも、きれいに洗身できておらず、家族にて一部介助を行っている。(入浴拒否等)があり、週2回程度の入浴(その他)難聴がある為、大きめの声で会話が可能。		
介護状況及び住宅の状況	【介護状況】1戸建て住居に高齢の妻と2人暮らし。奥様に認知症状が見られる事から、全ての支援を行えず、長男・次男・長女の協力的体制で身の回りの支援を行っている。できる限り家にいるように対応しているとの事。 【住宅状況】玄関(H135mm、H105mm)、上がり框(H190mm)、トイレ(H140mm、H85mm)、浴室(H240mm)、廊下(55mm、H50mm)の段差あり。 【その他サービス】 サービス：ヘルパー利用(朝・昼利用/月-土) 予定 特定福祉用具：シャワーチェア購入予定 福祉用具：置き型手すり、上がり框用手すり(つっぱり型)貸与予定 屋内の環境整備を行い転倒を予防し、身体機能の維持を図る。安定した生活動作により本人が希望する自立した生活を叶え、在宅生活の継続を促す。 上記の内容を本人・家族・福祉住環境コーディネーターで検討した。		

介護支援相談員以外が理由書を作成した場合は、担当の介護支援相談員が内容を確認し署名して下さい。

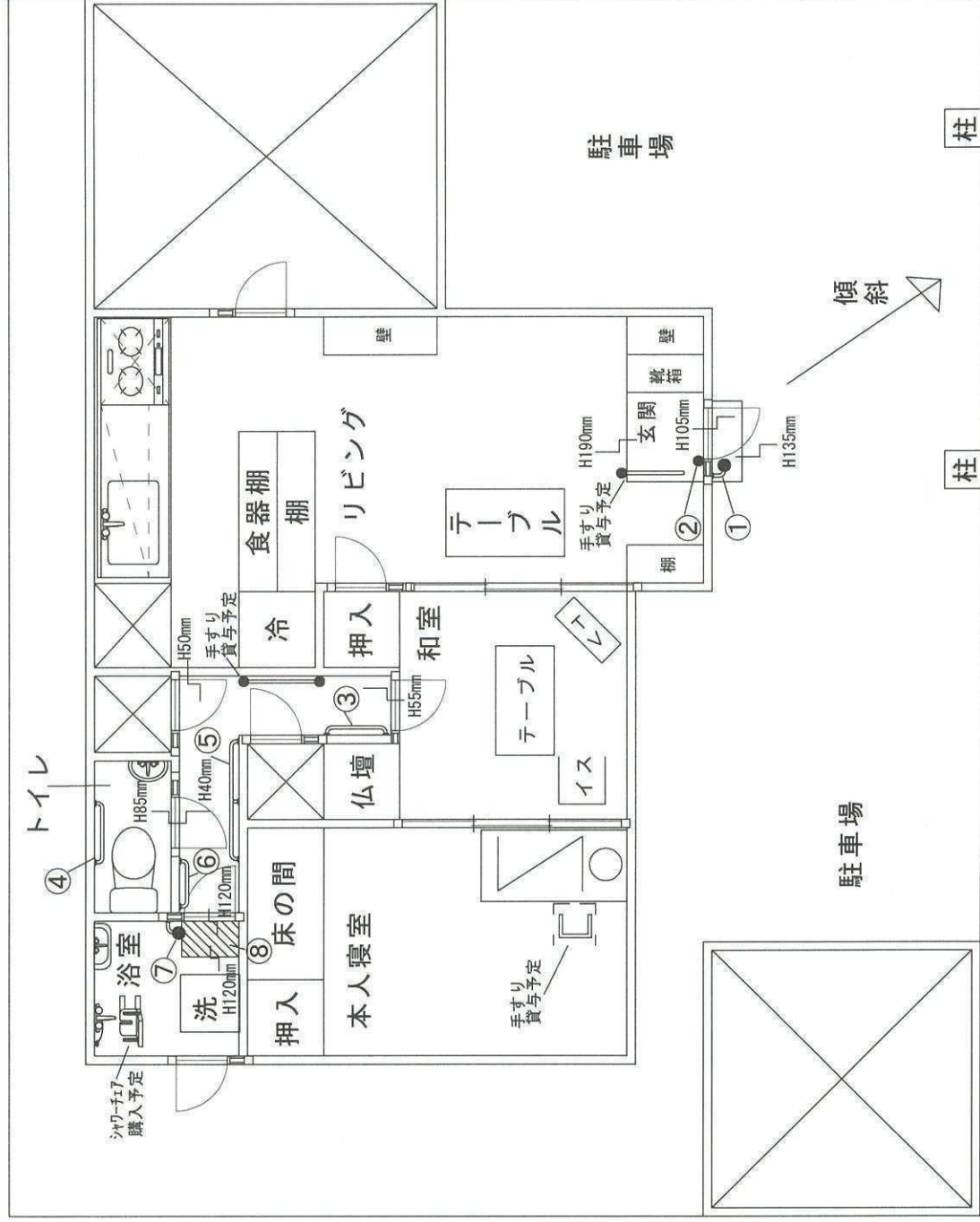
上記内容について確認しました。	確認年月日	令和 年 月 日	連絡先
居宅介護支援事業所名			介護支援専門員名 印

＜P1の「住宅改修により、日常生活をどう変えたいか」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・期待効果④改修項目を具体的に記入してください。＞

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・・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(・・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	■ トイレまでの移動 □ トイレ出入口の出入(扉の開閉含む) ■ 便座への着座・車いす等からの移乗 ■ 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 □ 介護者の負担の軽減 □ その他()	トイレ内に(④横手すり)を設け安定した歩行・移動が行え、安定した姿勢保持が出来る。 ■ 横手すりを設置する事で、ご本人の身体へかかる負担軽減と転倒への不安感緩和と転倒予防を図る。	■ 手すりの取付 (①樹脂アルミ製 オフセット手すり 600mm) (②木製 角付け手すり 600mm) (③木製 横手すり 700mm) (④樹脂アルミ製 横手すり 600mm) (⑤木製 横手すり 1,200mm) (⑥木製 横手すり 500mm) (⑦樹脂ステンレス製) オフセット手すり 600mm)
入浴	■ 浴室までの移動 □ 衣服の着脱 ■ 浴室出入口の出入(扉の開閉含む) □ 浴室内での移動 □ 浴槽の出入 □ 洗い場での姿勢保持(流洗・流髪含む) □ 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 ■ 介護者の負担の軽減 □ その他()	出入口に(⑦オフセット手すり)を設置し(⑧コンクリート踏み台)を設ける事で容易に段差昇降動作が行える。 ■ 上記手すり・踏み台を設置する事で、ご本人の身体へかかる負担軽減と転倒への不安感緩和と転倒予防を図り、介護者の身体負担も軽減される。	■ 段差の解消 (⑧土間コンクリート踏み台) (W700mm × D350mm × H120mm) () () □ 引き戸等への扉取替え () () ()
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(扉の開閉含む) □ 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 ■ 介護者の負担の軽減 □ その他()	玄関へ(①オフセット手すり)、(②角付け手すり)を設置する事で、段差昇降動作を安定して行う事が出来る。 ■ 上記手すりを設置する事で、ご本人の身体へかかる負担軽減と転倒への不安感緩和と転倒予防を図り、介護者の身体負担も軽減される。	□ 滑り防止等のための床材の変更 () () () () □ 便器の取替え ()
その他の動作	■ その他(トイレ・浴室までの移動)	□ 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 □ 介護者の負担の軽減 □ その他()	廊下へ(③、⑤、⑥横手すり)を設置しトイレ・浴室までの移動時に使用し、安定した歩行・移動が行える。 ■ 上記手すりを設置する事で、ご本人の身体へかかる負担軽減と転倒への不安感緩和と転倒予防を図る。	() () () □ その他 () () ()



改修後



内訳書 B(介護保険適用部分のみ)

沖縄県介護保険広域連合

住宅改修の種類(※1)	写真等番号	改修場所	改修部分	名称(※2)	商品名・規格・寸法等	介護保険対象部分			算出根拠
						数量	単位	単価 金額	
(1)	①	玄関		32屋外用 オフセット 縦手すり【樹脂アルミ製】	マツ六・LW-OF-600 32φ	600	mm		
	②			木製 角付	山口安・特注 (ライトブラウン・ホタル・らくた) 32φ	600	mm		
				Z(ダイカスト)V座ブラケット 角付用	山口安・36番 32φ (AG)	2	個		
		廊下		木製 横手すり	山口安・特注 (ライトブラウン・ホタル・らくた) 32φ	700	mm		
	③			アルミダイカストアクトエンドブラケット	山口安・31番 32φ (AG)	2	個		
				補強板	山口安・62番 メラビ材補強板 (ライトブラウン) 横幅100mm×厚さ18mm	800	mm		
	④	トイレ	壁	樹脂アルミ製 横手すり	山口安・特注 (白・デインブル) 32φ	600	mm		
				32ステンレスアクアレール エンドブラケット	マツ六・AQ-01SB	2	個		
				木製 横手すり	山口安・特注 (ライトブラウン・ホタル・らくた) 32φ	1,200	mm		
	⑤	廊下		アルミダイカストアクトエンドブラケット	山口安・31番 32φ (AG)	2	個		
				アルミダイカストアクト半受ブラケット	山口安・32番 32φ (AG)	1	個		
	⑥			木製 横手すり	山口安・特注 (ライトブラウン・ホタル・らくた) 32φ	500	mm		
				アルミダイカストアクトエンドブラケット	山口安・31番 32φ (AG)	2	個		
	⑦			インデリア・パー オフセット 樹脂ステンレス製 縦手すり	TOTO・TS134GDY6S【ホワイト】 32φ	600	mm		

(2)	⑧	浴室	土間	土間コンクリート踏み台	外注工事 W700mm×D350mm×H120mm				
				墨出し・割り付け工事	外注工事	0.25	人	工	
				土間下地コンクリート打設工事	外注工事	0.5	人	工	
				土間下地仕上げ工事	外注工事	0.5	人	工	
				セメント	外注工事	1	袋		
				バラス	外注工事	3	袋		
				砂	外注工事	3	袋		
				型枠工事	外注工事	0.25	人	工	
				桟木	外注工事	3000	mm		1本(3M)
				三分鉄筋	外注工事	6000	mm		1本(3M)
				コンパネベニヤ	外注工事	0.5	枚		
				施 工 費(手すり設置費)		1	人	工	1人×1日
				諸 経 費 (事務費・調査費)		1	式		
				小 計		¥0			
				消 費 税 (10%)		¥0			
				税込合計金額		¥0			

(※1) 住宅改修の種類: (1) 手すりの取付け (2) 段差の解消 (3) 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 (4) 引き戸等への扉の取替え

(5) 洋式便器等への便器の取替え (6) その他住宅改修に付帯して必要となる改修

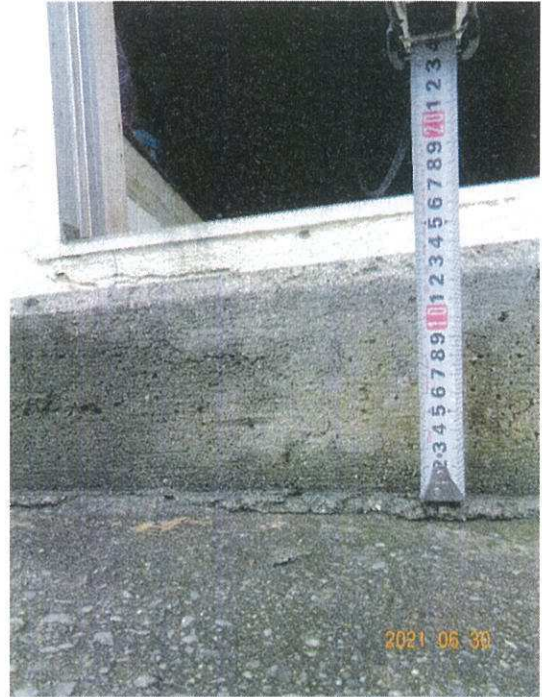
(※2) 名称: 材料費、施工費、諸経費等を分けて記載すること

〇〇 〇〇 邸 (〇〇町〇〇〇〇〇番地)

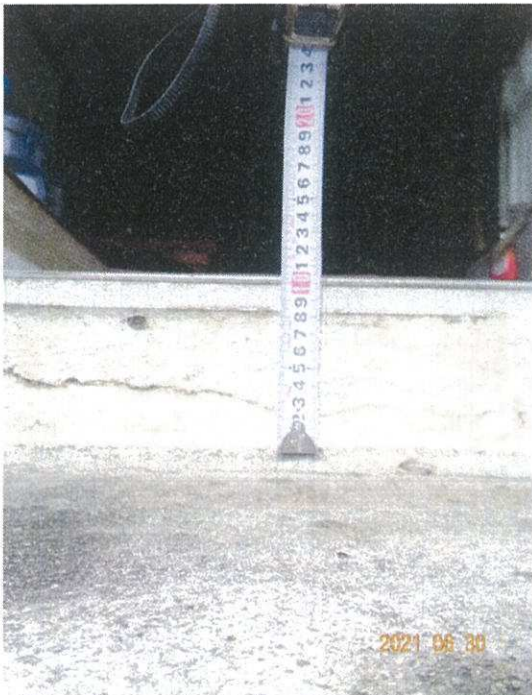
玄関



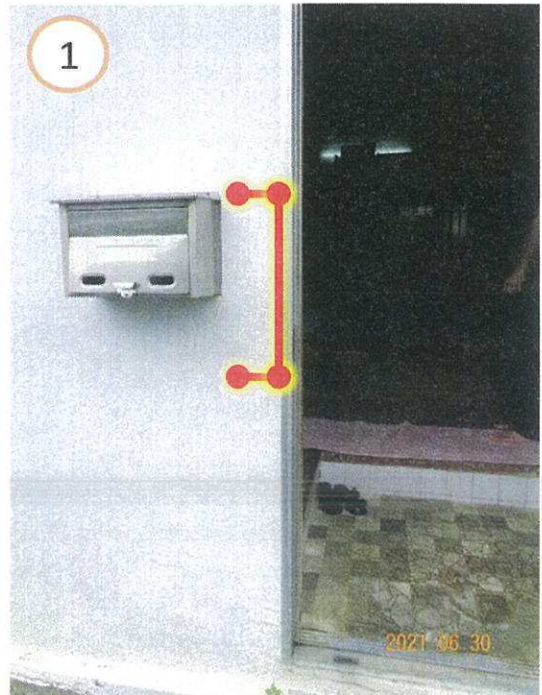
玄関 段差 H135mm



玄関 段差 H105mm



①玄関 樹脂アルミ製 オフセット手すり
600mm 32φ(屋外用)



〇〇 〇〇 邸 (〇〇町〇〇〇〇〇番地)

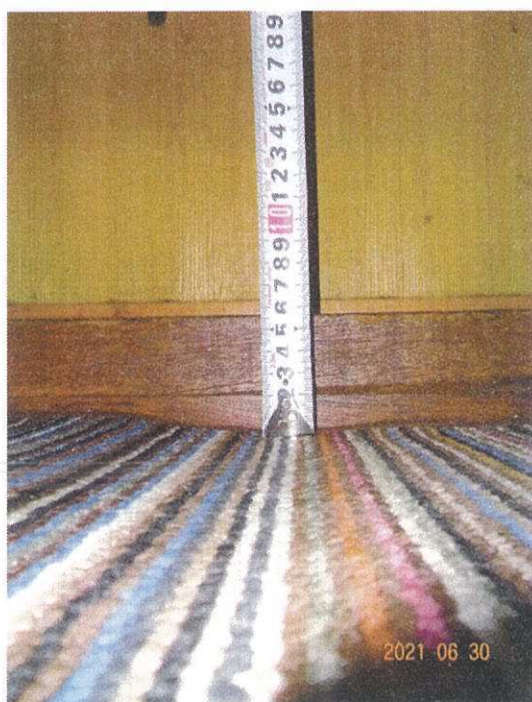
②玄関 木製 縦手すり
600mm 32φ (角付け)



廊下



廊下 段差 H55mm



③廊下 木製横手すり
700mm 32φ (補強版付)



〇〇 〇〇 邸 (〇〇町〇〇〇〇〇番地)

トイレ



トイレ 段差 H40mm(外)



トイレ 段差 H85mm(内)

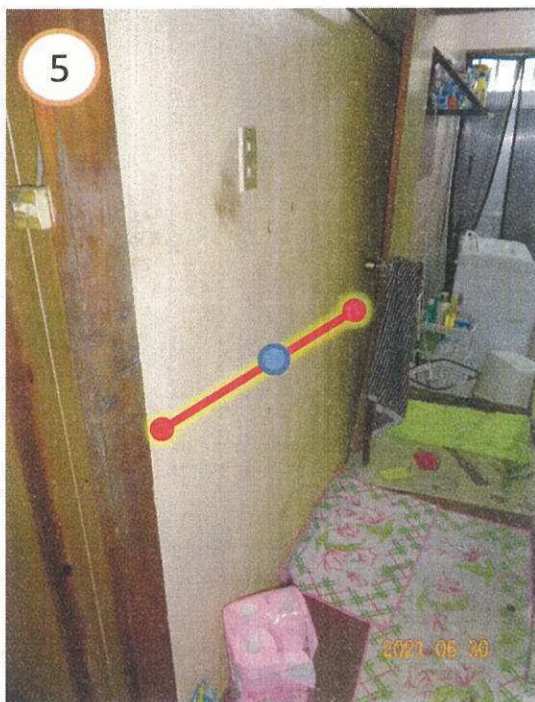


④トイレ 樹脂アルミ製 横手すり
600mm 32φ



〇〇 〇〇 邸 (〇〇町〇〇〇〇〇番地)

⑤廊下 木製横手すり
1,200mm 32φ



⑥廊下 木製横手すり
500mm 32φ



浴室



浴室 段差 H240mm



〇〇 〇〇 邸 (〇〇町〇〇〇〇〇番地)

⑦浴室 樹脂ステンレス製 オフセット手すり
600mm 32φ



⑧浴室 コンクリート段差解消工事
W700mm × D350mm × H120mm



住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇	被保険者番号
被保険者氏名	〇〇 〇〇	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

改修箇所 ☐浴室 ☐便所 ☒玄関 ☐廊下 ☐居室 ☐台所 ☐階段 ☐その他()改修種類 ☒①手すり取付 ☐②段差解消 ☐③滑り防止 ☐④扉取替 ☐⑤便器取替 ☐⑥付帯工事

改修前の状況

工事番号(①)



改修後の状況

工事番号(①)



※写真は、撮影日が写り込んでいること。

※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい写真を撮ること。

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇	被保険者番号
被保険者氏名	〇〇 〇〇	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

改修箇所 ☐浴室 ☐便所 ☒玄関 ☐廊下 ☐居室 ☐台所 ☐階段 ☐その他()

改修種類 ☒①手すり取付 ☐②段差解消 ☐③滑り防止 ☐④扉取替 ☐⑤便器取替 ☐⑥付帯工事

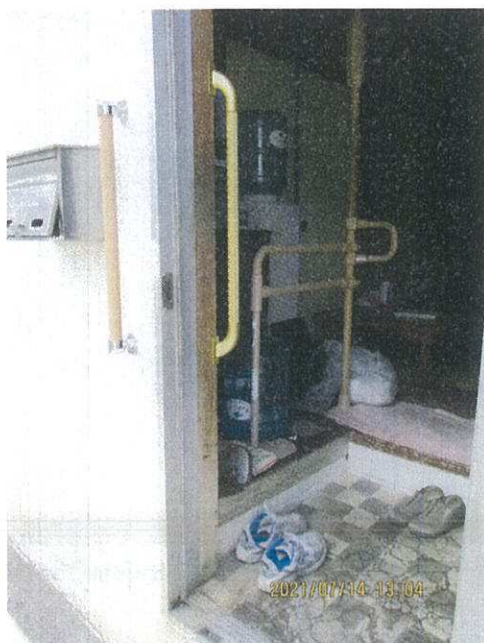
改修前の状況

工事番号(②)



改修後の状況

工事番号(②)



※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。

※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい写真を撮ること。

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
被保険者氏名	〇〇 〇〇		

改修箇所 ☐浴室 ☐便所 ☐玄関 ☒廊下 ☐居室 ☐台所 ☐階段 ☐その他()

改修種類 ☒①手すり取付 ☐②段差解消 ☐③滑り防止 ☐④扉取替 ☐⑤便器取替 ☐⑥付帯工事

改修前の状況

工事番号(③)



改修後の状況

工事番号(③)



※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。

※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい写真を撮ること。

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇	被保険者番号	0000000000
被保険者氏名	〇〇 〇〇		

改修箇所 ☐浴室 ☒便所 ☐玄関 ☐廊下 ☐居室 ☐台所 ☐階段 ☐その他()

改修種類 ☒①手すり取付 ☐②段差解消 ☐③滑り防止 ☐④扉取替 ☐⑤便器取替 ☐⑥付帯工事

改修前の状況

工事番号(④)



改修後の状況

工事番号(④)



※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。
 ※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい
 写真を撮ること。

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇	被保険者番号	
被保険者氏名	〇〇 〇〇		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

改修箇所 ☐浴室 ☐便所 ☐玄関 ☒廊下 ☐居室 ☐台所 ☐階段 ☐その他()

改修種類 ☒①手すり取付 ☐②段差解消 ☐③滑り防止 ☐④扉取替 ☐⑤便器取替 ☐⑥付帯工事

改修前の状況

工事番号(⑤)



改修後の状況

工事番号(⑤)



※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。

※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい写真を撮ること。

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇	被保険者番号
被保険者氏名	〇〇 〇〇	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

改修箇所 ☐浴室 ☐便所 ☐玄関 ☒廊下 ☐居室 ☐台所 ☐階段 ☐その他()改修種類 ☒①手すり取付 ☐②段差解消 ☐③滑り防止 ☐④扉取替 ☐⑤便器取替 ☐⑥付帯工事

改修前の状況

工事番号(⑥)



改修後の状況

工事番号(⑥)



※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。

※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい写真を撮ること。

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇	被保険者番号
被保険者氏名	〇〇 〇〇	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

改修箇所 ■浴室 □便所 □玄関 □廊下 □居室 □台所 □階段 □その他()

改修種類 ■①手すり取付 □②段差解消 □③滑り防止 □④扉取替 □⑤便器取替 □⑥付帯工事

改修前の状況

工事番号(⑦)



改修後の状況

工事番号(⑦)



※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。

※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい写真を撮ること。

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
被保険者氏名	〇〇 〇〇		

改修箇所 ■浴室 □便所 □玄関 □廊下 □居室 □台所 □階段 □その他()

改修種類 □①手すり取付 ■②段差解消 □③滑り防止 □④扉取替 □⑤便器取替 □⑥付帯工事

改修前の状況

工事番号(⑧)



改修後の状況

工事番号(⑧)



※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。
 ※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい
 写真を撮ること。

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
被保険者氏名	〇〇 〇〇		

改修箇所 ■浴室 □便所 □玄関 □廊下 □居室 □台所 □階段 □その他()

改修種類 □①手すり取付 ■②段差解消 □③滑り防止 □④扉取替 □⑤便器取替 □⑥付帯工事

改修前の状況

工事番号(⑧)



改修後の状況

工事番号(⑧)



※写真は、撮影日が写り込んでいること。画像加工した日付は不可。
 ※改修前・改修後の確認できるように、同じアングルで撮影するなど、誰が見てもわかりやすい
 写真を撮ること。

< 事 例 3 >

段差の解消（屋外）

被保険者番号		年齢	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	性別	☐ 男 ☒ 女
フリガナ		要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護						
被保険者氏名		1・2	1・2	1・2・3・4・5						
住所	作成者									
	現地確認日									
	立ち会い									
	本人・家族・介護支援専門員・PT OT・その他()									
	令和 3年 7月 15日									
	介護支援専門員 その他(住環境コーディネーター2級)									
	氏名									
	連絡先									
	印									

＜総合的状況＞

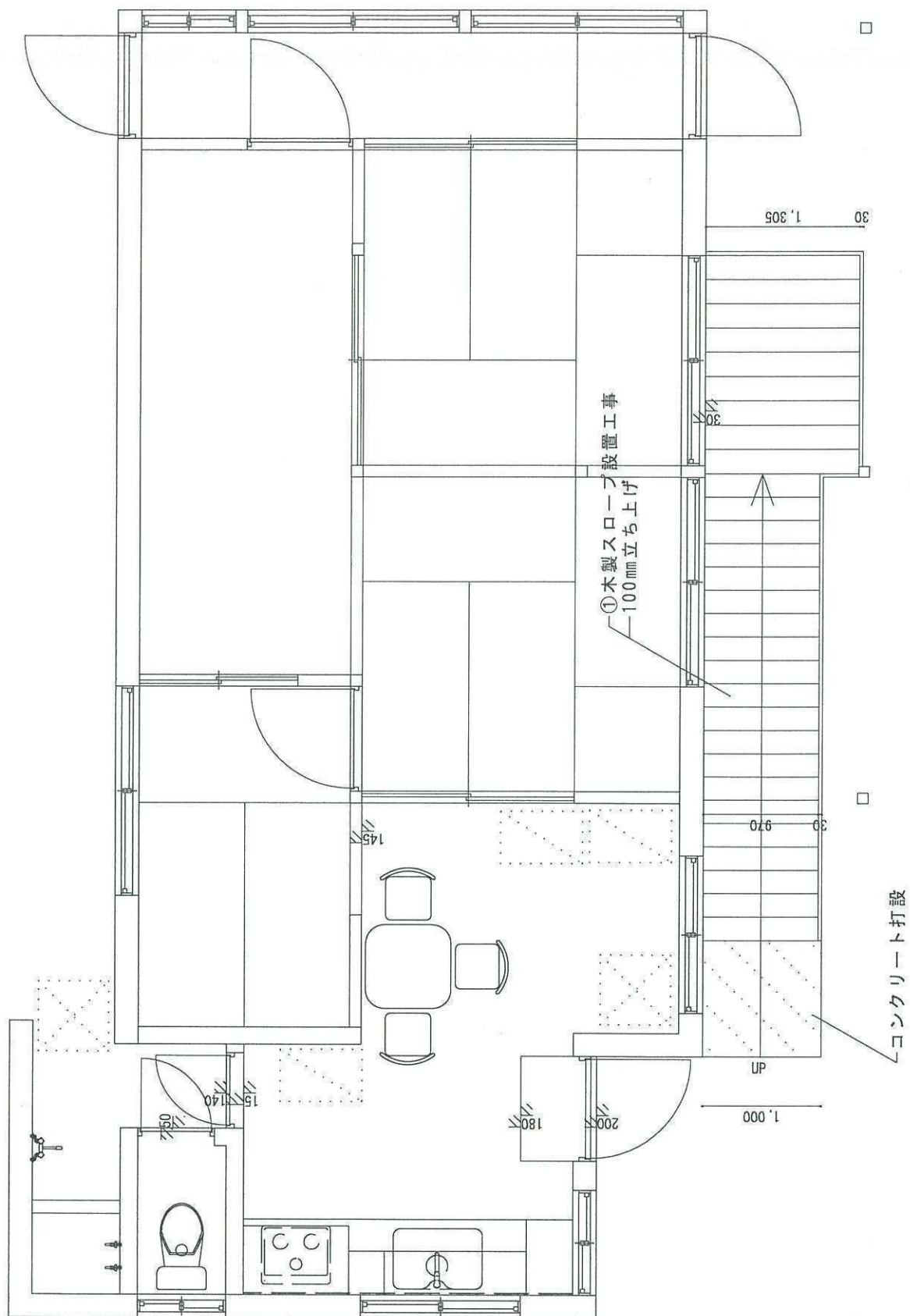
家族状況	☐ 単身 ☐ 夫婦 ☒ その他(長男同居)		主たる介護者() 次男	
利用者の身体状況	主な既往歴・・・高血圧症・右白内障・左白内障・腰痛症の既往がある。令和2年5月18日左股関節頸部骨折により、病院に入院。令和2年5月21日左股関節人工骨頭置換術施行。歩行可能であったが、偽膜性腸炎を発症し治療している間に廃用症候群となり同年9月に介護療養病棟へ移動となる。現在のADL(起き上がり・立ち上がり・把持物があれば自立。歩行・移乗・排泄・入浴一部介助)			
介護状況及び住宅の状況	現在、在宅復帰を目標にリハビリを進めている。 在宅復帰した際は主介護者は次男。長男も同居されていますが脳梗塞の既往歴があり介助するには不安がある。身の回りの家事も次男が行っている状況。本人も股関節頸部骨折による身体の痛みや下肢筋力の低下の影響により歩行・段差昇降の際の転倒のリスクが高い状態になっている。起き上がりや椅子からの立ち上がりは把持物があれば自立して行える。本人所有の押し車で付き添いにて歩行移動されている。調子のいい日には介助者付き添いにて50Mの連続歩行も可能。4000mmの段差もあり段差昇降では介助量も増え、転倒の恐れがある。			
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	入院前とは違い自分の思うような動作が行えないので転倒しないか心配。段差を解消しスロープを取り付けけることで安全な移動が介助にて行うことが出来ると思う。転倒リスク・ご家族の負担軽減にも繋がりがり、安心・安全に過ごしてもらいたい。			
			福祉用具の利用状況と 住宅改修後の想定 改修前改修後	
			●車いす ☐ ☐	
			●特殊寝台 ☐ ☐	
			●床ずれ防止用具 ☐ ☐	
			●体位変換機 ☐ ☐	
			●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 ☐ ☐	
			●その他 ☐ ☐	
			☐ 福祉用具利用(予定)なし	

介護支援専門員以外が理由書を作成した場合は、担当の介護支援専門員が内容を確認し署名してください。

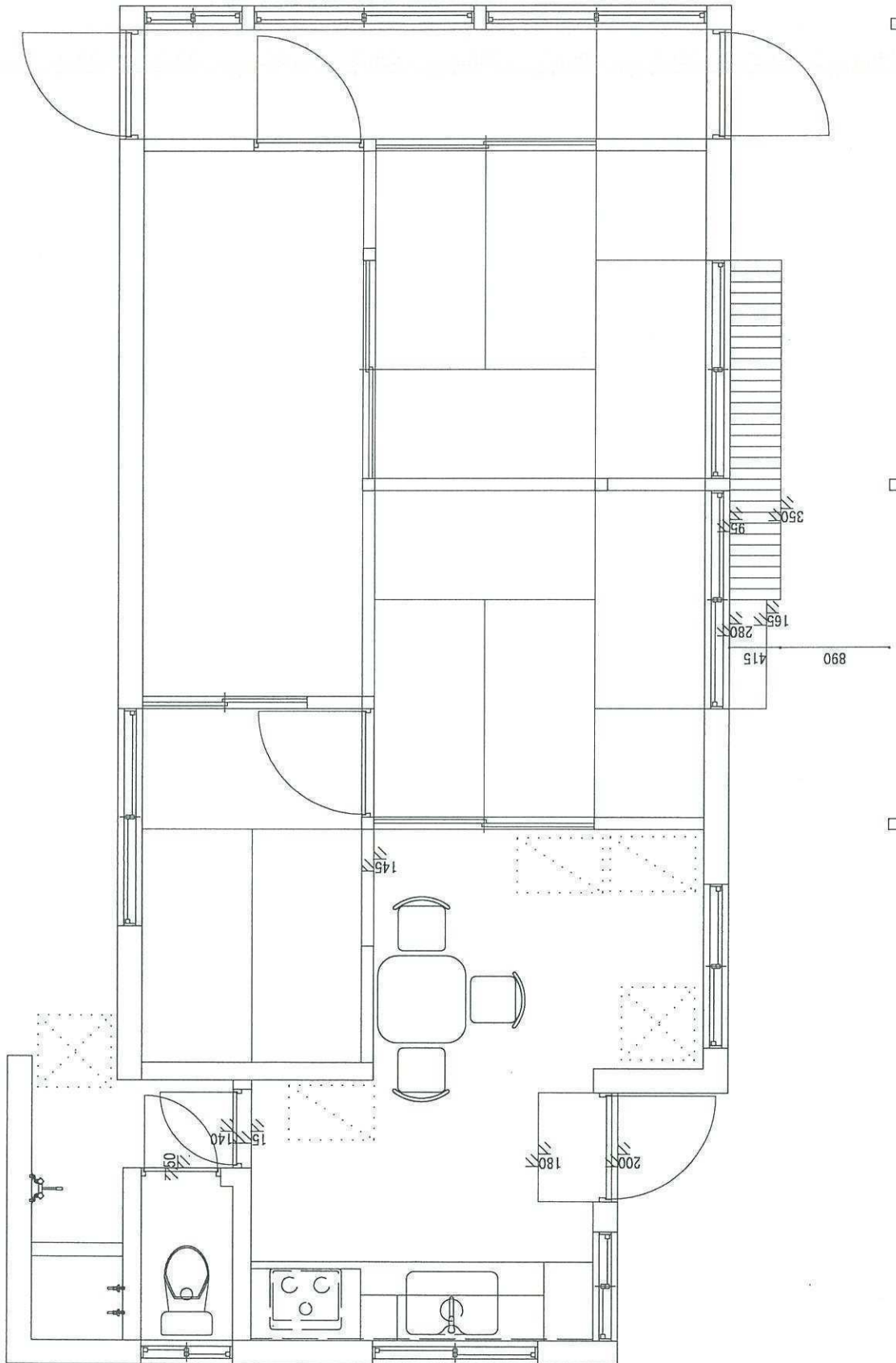
上記内容について確認しました。	確認年月日	令和 年 月 日	連絡先
居宅介護支援事業所名	介護支援専門員名		印

住宅改修が**必要**な理由書 (P2)

活動	①改善をしようとしている生活動作	②①の具体的に困難な状況(…な)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	☐ 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 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他()	☐ 手すりの取り付け () () () () () ■ 段差の解消 ①屋外 () () () ☐ 引き戸等への扉の取替え () () ☐ 便器の取替え () () ☐ 滑り防止等のための床材の変更 () () ☐ 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) ☐ 浴室内での移動(立ち座りを含む) ☐ 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 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他()	
外出	☐ 出入口までの屋内移動 ☐ 上がりがまちの昇降 ☐ 車いす等・装具の着脱 ☐ 履物の着脱 ☒ 出入口の出入 (扉の開閉を含む) ☒ 出入口から敷地外までの屋外移動 ☐ その他()	①勝手口には約40cmの段差あり、これまでは踏み台を利用し、壁を伝い安定した昇降が行えていたが、骨折後には痛みも残り、動作も不安定となっており身体への負担や動作時のフラツキによる転倒のリスクが高い状態となっている。	☐ 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 ☒ 介護者の負担の軽減 ☐ その他()	①段差解消(スロープ)を設置する事で、段差昇降時の足上げ動作もなくなり、不安定な動作での転倒のリスクを軽減できる。在宅復帰後は車いすを使用する予定なので、安全に移動が行え、介助者への負担軽減も図る。
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 ☐ 介護者の負担の軽減 ☐ その他()	



1,000	3,775	1,870	30
	4,775		



部屋名	部分	名 称	内 容 (仕様)	対 象 部 分			住宅改修 の種類	算出根拠
				数量	単価	金額		
①屋外	土間	スロープ設置	木製スロープ設置工事 W=970×4,775(スロープ部)+W=1,035×1,870 (踊り					
			30×200×4,000 杉材	1	式		2	
			42×90×4,000 杉材	1	式		2	
			90×90×4,000 杉材	1	式		2	
			ビス等金物類	1	式		2	
			木工事	3	人工		2	
			塗装工事	1	人工		2	
			擦り付け部はつり	1	人工		2	
			砂	4	袋		2	
			セメント	2	袋		2	
			バラス	8	袋		2	
			打設費 コテ押さえ含む	0.5	人工		2	

※住宅改修の種類は下記番号を記載して下さい。

[illegible]

※住宅改修の種類は下記番号を記載して下さい。

①手すりの取り付け

②段差の解消

③床材の変更

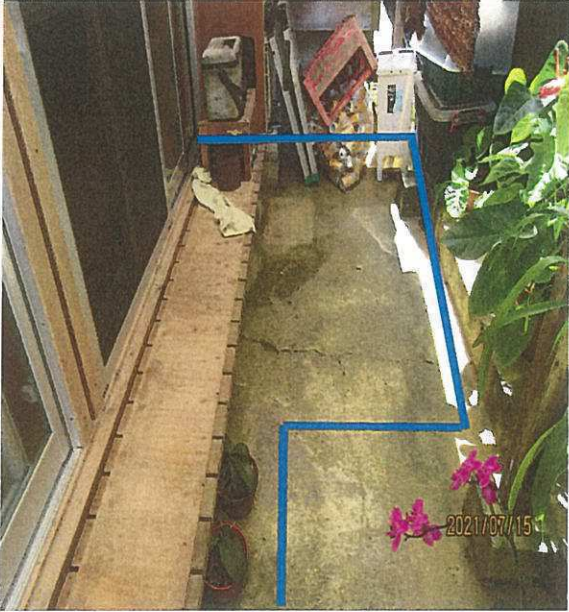
④扉の取替え

⑤便器の取替え

⑥その他前各号の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修

住宅改修工事写真台帳

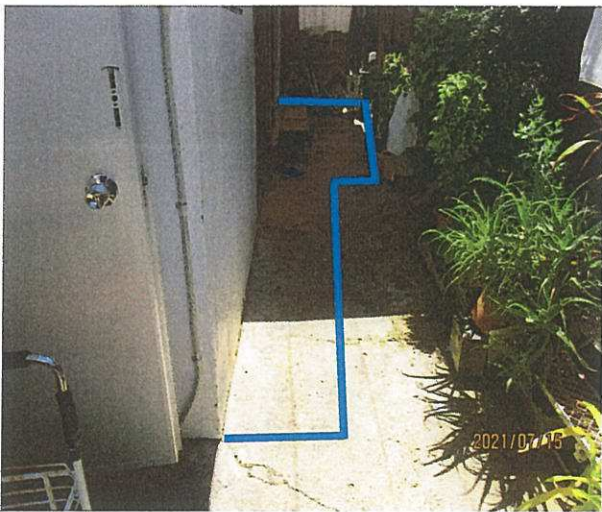
沖縄県介護保険広域連合

フリガナ		被保険者番号
被保険者氏名		
改修箇所 ☐ 浴室 ☐ 便所 ☐ 玄関 ☐ 廊下 ☐ 居室 ☐ 台所 ☐ 階段 ☒ その他（勝手口）		
改修種類 ☐ ①手すり取付 ☒ ②段差解消 ☐ ③滑り防止 ☐ ④扉取替 ☐ ⑤便器取替 ☐ ⑥付帯工事		
改修前の状況		工事番号（ ② ）
 		

改修後の状況	工事番号（ ）
	

住宅改修工事写真台帳

沖縄県介護保険広域連合

フリガナ		被保険者番号
被保険者氏名		
改修箇所 ☐ 浴室 ☐ 便所 ☐ 玄関 ☐ 廊下 ☐ 居室 ☐ 台所 ☐ 階段 ☒ その他（勝手口）		
改修種類 ☐ ①手すり取付 ☒ ②段差解消 ☐ ③滑り防止 ☐ ④扉取替 ☐ ⑤便器取替 ☐ ⑥付帯工事		
改修前の状況		工事番号（ ② ）
 		

改修後の状況		工事番号（ ）
