

患者様 氏名： _____ 様

家屋状況アセスメントシートへのご協力をお願い

当院では退院後、安全で長く在宅生活が継続できるように、ご自宅の環境に合わせたリハビリテーションを行っていきたいと考えております。そのため、お手数ではございますが、以下のアセスメントシートのご記入とご自宅内の写真を撮っていただけますでしょうか。ご自宅の段差の高さやお部屋の広さなど計測をお願いできれば幸いです。退院時には患者様のお身体の状態や患者様・ご家族のご意向に合わせ、住宅改修や福祉用具、サービスについてのご提案と動作指導などをさせていただければと考えております。ご面倒をおかけしますが、ご協力何卒よろしくお願い致します。また、ご不明な点がありましたら、お気軽にお声掛け下さい。

写真は個人情報のため、退院時に破棄もしくは返却させていただきます。(破棄・返却)

チェックがない場合には破棄させていただきます。よろしくお願いいたします。

【ご依頼書類】

I. 家屋状況アセスメントシート

II. ご自宅の見取り図

III. 家屋状況がわかる写真

- ① 玄関:道路、駐車場から玄関までの写真(外階段などあれば、そちらも含む)
- ② 玄関正面より、玄関ポーチ、上がり框や下駄箱など、玄関の広さが分かる写真
- ③ 廊下:廊下全体、廊下の幅が分かる写真
- ④ リビング:リビング:全体、テーブルと椅子など家具の配置、生活動線等がわかる写真
- ⑤ 寝室:寝室全体、ベッドや布団を敷く位置がわかる写真
- ⑥ トイレ:トイレ全体、トイレの入り口(段差)、手すりの位置が分かる写真
- ⑦ 洗面所:洗面所全体、入口(段差)分かる写真
- ⑧ 脱衣所:脱衣所全体、入口(段差)分かる写真
- ⑨ 浴室:浴室全体、入口(段差)、浴槽の高さ・深さの見える写真、洗い場の広さがわかる写真、手すり・シャワーの位置が分かる写真
- ⑩ キッチン:キッチン全体の写真、調理台や食器棚、冷蔵庫、レンジなどの位置が分かる写真
- ⑪ 階段:階段全体、踊り場、手すりが分かる写真

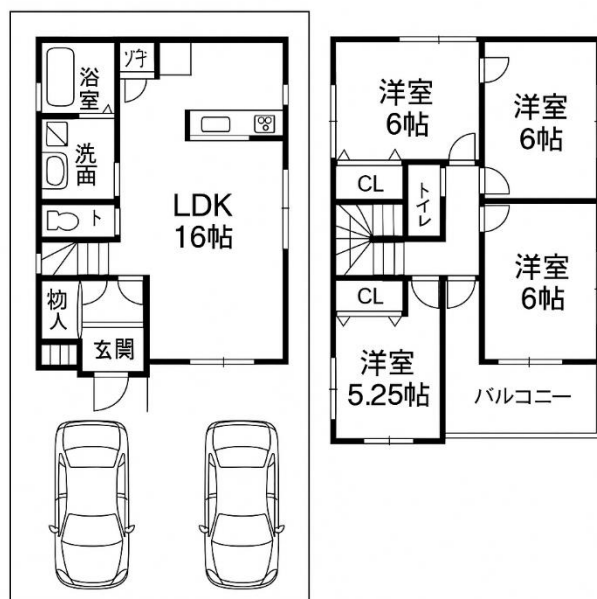
I 家屋状況アセスメントシート

1	家屋状況	① ☐ 持ち家 ☐ 賃貸 ② ☐ 戸建住宅(階建て) ☐ 集合住宅(階) ③ エレベーター: ☐ 有 ☐ 無 ④ 階段手すり: ☐ 有 ☐ 無 ⑤ 部屋数:例:4LDK() ⑥ 住宅改修: ☐ 可能 ☐ 不可能 ⑦ ご本人の介護保険を利用しての住宅改修: ☐ 施工済 ☐ 未施工
2	玄関までの状況(例:駐車場から玄関まで)	① コンクリート舗装: ☐ 有 ☐ 無 ② 飛び石: ☐ 有 ☐ 無 ③ 砂利: ☐ 有 ☐ 無 ④ スロープ: ☐ 有 ☐ 無 ⑤ 階段: ☐ 有 ☐ 無
3	玄関ポーチ	① 段差: ☐ 有(cm)段数(段) ☐ 無 ② 手すり: ☐ 有 ☐ 無 ③ 広さ:幅(cm)×奥行(cm)
4	玄関	① ドア: ☐ 内開き ☐ 外開き ☐ 引き戸 ② ポーチと玄関内の段差: ☐ 有(cm)) ☐ 無 ③ 広さ:幅(cm)×奥行(cm) ④ 上がりかまちの段差: ☐ 有(cm)段数(段) ☐ 無
5	廊下	① 幅:幅(cm) ② 手すり: ☐ 有 ☐ 無
6	リビング・居間	①ドア: ☐ 内開き ☐ 外開き ☐ 引き戸 ② 窓:掃き出し窓: ☐ 有 ☐ 無 ③ 段差: ☐ 有(cm) ☐ 無 ④ 床材: ☐ 畳 ☐ フローリング ☐ カーペット ⑤ 広さ: ☐ 何畳(畳)あるいは、 ☐ 何平米(m ²)幅(cm)×奥行(cm) ⑥ 食卓テーブル: ☐ 有 ☐ 無 ⑦ 椅子: ☐ 有(座面高さ cm)、背もたれ: ☐ 有 ☐ 無 ひじ掛け: ☐ 有 ☐ 無 キャスター: ☐ 有 ☐ 無) ☐ 無 ⑧ ソファ: ☐ 有 ☐ 無 ⑨ コタツ: ☐ 有 ☐ 無 ⑩その他()
7	寝室	①ドア: ☐ 内開き ☐ 外開き ☐ 引き戸 ②窓:掃き出し窓: ☐ 有 ☐ 無 ③段差: ☐ 有(cm) ☐ 無 ④床材: ☐ 畳 ☐ フローリング ☐ カーペット ⑤広さ: ☐ 何畳(畳)あるいは、 ☐ 何平米(m ²)幅(cm)×奥行(cm) ⑥使用人数:(名) ⑦寝具:布団; ☐ 有 ☐ 無 、 ベッド; ☐ 有(形式; ☐ 介護用 ☐ 普通型) ☐ 無 その他:例;タンス、本棚()
8	トイレ	①ドア: ☐ 内開き ☐ 外開き ☐ 引き戸 ②便器: ☐ 様式 ☐ 和式 ☐ 汽車式 便器の高さ(cm) ③手すり: ☐ 有(形式 ☐ L字型 ☐ 縦 ☐ 横) ☐ 無 ④段差: ☐ 有(cm) ☐ 無 ⑤広さ:幅(cm)×奥行(cm) ⑥福祉用具の有無: ☐ 有(☐ ポータブルトイレ ☐ 尿器) ☐ 無

9	洗面所	①ドア: ☐ 内開き ☐ 外開き ☐ 引き戸 ②洗面台の高さ: (cm) ③洗面台下のスペース: ☐ 有 ☐ 無 ④手すり: ☐ 有 (形式 ☐ L字型 ☐ 縦 ☐ 横) ☐ 無 ⑤段差: ☐ 有 (cm) ☐ 無 ⑥広さ: 幅 (cm) × 奥行 (cm) ⑦椅子の設置スペース: ☐ 有 ☐ 無
10	脱衣所	①ドア: ☐ 内開き ☐ 外開き ☐ 引き戸 ②手すり: ☐ 有 (形式 ☐ L字型 ☐ 縦 ☐ 横) ☐ 無 ③廊下と脱衣所の段差: ☐ 有 (cm) ☐ 無 ④広さ: 幅 (cm) × 奥行 (cm) ⑤椅子の設置スペース: ☐ 有 ☐ 無
11	浴室	①ドア: ☐ 内開き ☐ 外開き ☐ 引き戸 ☐ 折り戸 ②手すり: ☐ 有 (場所 ☐ 出入口 ☐ 浴槽のそば 形式 ☐ L字型 ☐ 縦 ☐ 横) ☐ 無 ③脱衣所と浴室の段差: ☐ 有 (cm) ☐ 無 ④シャワー: ☐ 有 ☐ 無 ⑤風呂椅子: ☐ 有 (座面高 cm) ☐ 無 ⑥広さ: 幅 (cm) × 奥行 (cm) ⑦浴槽: 洗い場～浴槽縁までの高さ (cm)、浴槽の底～浴槽縁までの高さ (cm)、 浴槽幅 (cm) × 奥行 (cm)、浴槽縁にエプロン(座れる幅): ☐ 有 ☐ 無 ⑧福祉用具の有無: ☐ 有 (☐ 浴槽台 ☐ シャワーチェア ☐ シャワーキャリー ☐ 滑り止めマット ☐ バスグリップ ☐ バスボード) ☐ 無
12	キッチン	①調理台の高さ (cm) ②シンクの深さ (cm) ③コンロの種類: ☐ ガスコンロ ☐ IH ☐ その他 () ④段差: ☐ 有 (cm) ☐ 無 ⑤広さ: 幅 (cm) × 奥行 (cm) ⑥椅子の設置スペース: ☐ 有 ☐ 無
13	階段	①階段形状: ☐ 直階段 ☐ 曲がり階段 ☐ 螺旋階段 ②手すり: ☐ 有 (位置 ☐ 登る時に右側 ☐ 登る時に左側 ☐ 両側) ☐ 無 ③踏面 (cm) ④蹴上 (cm) ⑤幅 (cm) ⑥蹴込み板: ☐ 有 ☐ 無

II ご自宅の見取り図

家の間取り図(設計図のコピーでも可)をご記入していただき、患者様がよく移動する場所を線で書き込んでいただけると、自宅内での動作を想定したリハビリが行えるため記入していただけると幸いです。

This image shows a full page of blank graph paper. The grid consists of small, equal-sized squares formed by thin black lines. There are no margins, text, or other markings on the page.