

患者様氏名：

◎入院当日提出書類

家屋状況記入用紙(ご本人・ご家族記入用)

【ご自宅環境について情報提供のお願い】

当院ではこれまで退院準備の一環で、入院中にご自宅を訪問させていただき、ご自宅の段差やトイレ、浴室、廊下などの状況を確認し、患者様の状態に合わせた手すりの設置や福祉用具の選定など行い、プランのご提案をさせていただいております。

しかし、現在、新型コロナウイルス感染対策の一環で、当面ご自宅訪問を見合わせることとなりました。

つきましては、患者様ご本人が生活する環境について、以下のチェック項目にご記入いただき、

入院当日に病棟スタッフにお渡しいただけますよう、ご協力をよろしくお願いいたします。

Q1.お住まいは持ち家ですか？賃貸住宅ですか？

持ち家 賃貸住宅

Q2.お住まいは戸建てですか？集合住宅ですか？エレベーターはありますか？

戸建て()階建て 集合住宅()階

エレベーター：あり なし ()階まで階段昇降が必要

Q3.患者様が生活をする場所について教えてください

①居室・寝室()階 家具ベッド 布団

介護ベッド(購入 レンタル 手すり：あり なし)

②トイレ()階 洋式 和式 ポータブルトイレ

③浴室()階 浴槽：据え置き型 半埋込型 ユニットバス 銭湯

④居間()階 食卓：テーブルと椅子 座卓で床に座る

⑤室内の段差 なし・バリアフリー 敷居程度 あり

⑥階段 なし あり：外階段 室内階段

Q4. トイレ、浴室付近の段差と手すりについて教えてください

①トイレ前の段差 なし あり()センチくらい

②トイレ前の手すり なし あり：L字型 横手すり 縦手すり

③トイレ内の手すり なし あり：L字型 横手すり 縦手すり

④浴室入り口の段差 なし あり()センチくらい

⑤浴室内の手すり なし あり

Q5.玄関付近の段差と手すりについて教えてください

①玄関外側の段差 なし あり()センチくらいの段が()段

②玄関外側の手すり なし あり：L字型 横手すり 縦手すり

③上がり框(かまち) なし あり()センチくらいの段が()段

④上がり框の手すり なし あり：L字型 横手すり 縦手すり

Q6.階段について教えてください

①階段に手すり なし あり：階段を昇る時に右側にあり 左側にあり

②階段昇降機の設置 なし あり

Q7.今回の入院前、歩行の際または外出の際に使用していた歩行補助具はありますか？

使用していない 杖 歩行者・シルバーカー(購入済 レンタル)

車いす(購入済 レンタル)

ご協力ありがとうございました。

⇒病棟スタッフはセラピストに渡してください。

住宅状況・見取り図

患者様氏名： _____

★記入例を参考に下記に見取り図の記載をお願いします。

<p>【玄関外】</p> <p>①段差: cm X 段</p> <p>【玄関】</p> <p>②入口幅: cm</p> <p>入口段差: cm</p> <p>③上がり框高さ: cm</p> <p>【トイレ】</p> <p>洋式・和式・汽車式・かぶせ</p> <p>④入口幅: cm</p> <p>入口段差: cm</p> <p>【居室】</p> <p>⑤入口幅: cm</p> <p>入口段差: cm</p> <p>【浴室】</p> <p>⑥入口幅: cm</p> <p>入口段差: cm</p> <p>浴槽高さ: cm</p> <p>浴槽深さ: cm</p> <p>浴槽の大きさ: 横 cm X 奥行 cm</p> <p>【その他()】</p> <p>⑦入口幅: cm</p> <p>入口段差: cm</p>	

★ご記入後は、病院1階受付へ提出をお願いします。ご協力ありがとうございました。 柳原リハビリテーション病院

現在、新型コロナウイルス感染対策の一環で、当面ご自宅訪問を見合わせる事になりました。つきましては、患者様・ご本人様の生活する環境について知るために、ご自宅の写真の提供にご協力いただきたいと思ひます。撮影をしてほしい場所

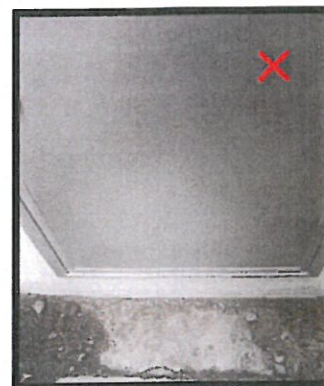
- 玄関周り(特に段差・玄関の幅)
- トイレ
- 浴室
- 寝室
- その他段差など支障があると予想される箇所
- ご本人の入院前の生活空間(台所・ベランダ等、使用する空間)

ご自宅写真の取り方 (ポイント: 段差・幅・手すりの存在など)

玄関

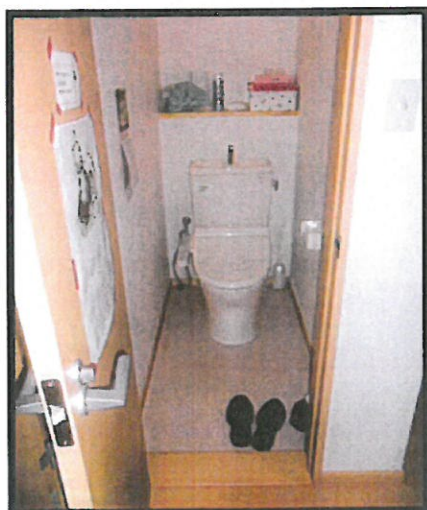


手前の段差や、玄関前のスペースが分かりづらい



できれば扉は開ける。
玄関周囲の段差・足回りが写るように。
壁に手すりがあれば写るように。

トイレ

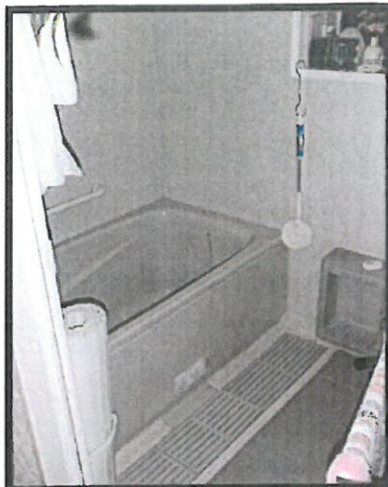


出入り口の幅や扉のタイプ。
手すりの有無。便座の高さ



壁に手すりがあるか?
出入り口の幅は? がわからない

浴槽



* 浴槽の高さ・タイプ

* 浴室の広さ・配置が分かる写真

* 浴室の入り口・廊下(狭いことが多い)

階段



昇り口・踊場・昇り終わりですりの有無

寝室



ベッドの有無・タイプが分かる
部屋の空間が見える
部屋の出入り口が分かる(段差等)

写真の提出先・提出方法

- 入院1週間以内に提出をお願いします
- 第一選択:写真や紙の場合 病院1階の受付にお渡しください
- 第二選択:データの場合 病院代表アドレスに送信してください、その際、患者氏名の記載をお願いします。 Yanagihara-reha@kenwa.or.jp