

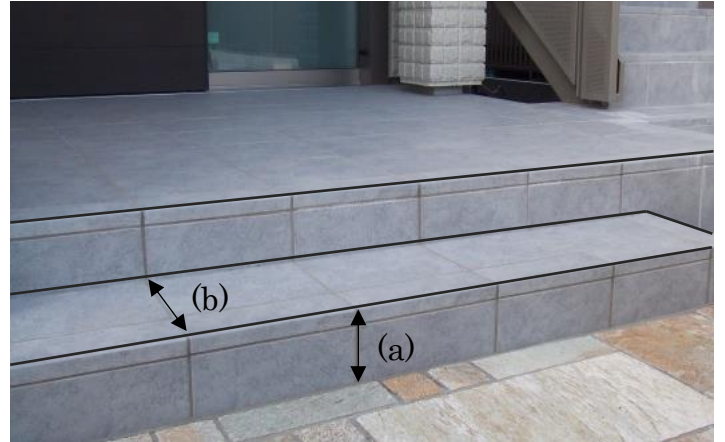
氏名

患者様・ご家族様へ

“ご自宅へ帰る”というゴールを具体的にイメージし、入院生活を送っていただくために住宅環境について聞かせてください。

①玄関<外>

- ・ 段数 段
- ・ (a)高さ cm (一番高いところ)
- ・ (b)奥行き cm
- ・ 手すり 有 or 無
- ・ 手すり位置 右 or 左



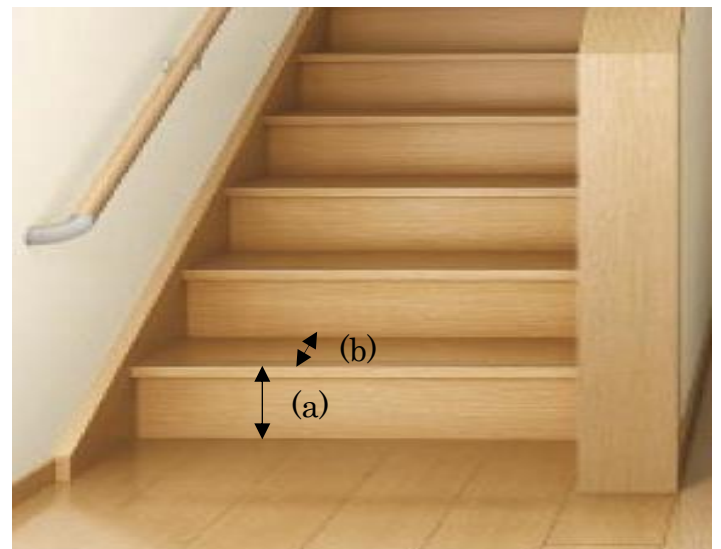
②玄関<内>

- ・ 段数 段
- ・ 上がりかまち高 cm
- ・ (2段目 cm)
- ・ 手すり 有 or 無



③階段

- ・ 段数 段
- ・ (a)高さ cm
- ・ (b)奥行き cm
- ・ 手すり 有 or 無
- ・ 手位置 右 or 左



④寝室

- ・ ベッド or 布団
- ・ ベッド柵 有 or 無
- ・ ベッド高さ cm
- ・ 敷居の高さ cm

⑤トイレ

- ・ 和式 or 洋式 (洋式の場合 便座の高さ： cm)
- ・ 敷居の高さ cm
- ・ トイレの扉幅 cm

⑥浴室

- ・ 脱衣室の段差 cm
- ・ 浴室の段差 cm
- ・ 浴槽内側の深さ cm
- ・ 浴室の外側の高さ cm
- ・ 手すり 有 or 無
- ・ シャワーチェアー 有 (座面高 cm) or 無

⑦動線

- ・ 自室～トイレ m ・ 自室～キッチン m
- ・ 自室～浴槽 m ・ 自室～居間 m

ご協力ありがとうございました