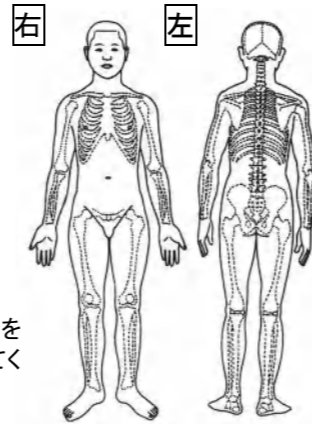
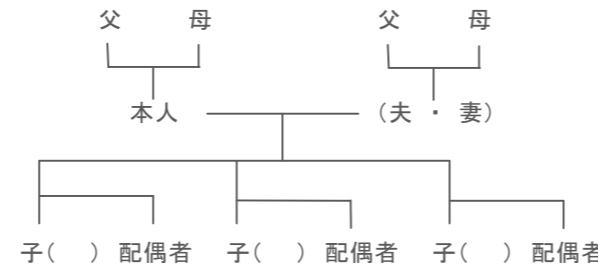


いきいきリフォームあいち 事例報告シート

シート記入年月日: 年 月 日

事例検討確認欄		福祉サービスの利用状況(改修後の予定も含めて)	
1 事例として公表の可否: <input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 不可	工事期間: 年 月 日 ~ 年 月 日	4 サービス: 訪問入浴・訪問リハビリ・訪問介護・訪問看護・デイサービス・デイケア・ショートステイ・その他〔 〕	
理由書の添付: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	今回工事のキーパーソンは: <input type="checkbox"/> 本人・家族〔 〕・その他〔 〕	福祉用具貸与: 車いす・ベッド・手すり・スロープ・歩行器・歩行補助杖・その他〔 〕	
基本情報		福祉用具購入: 腰掛便座・特殊尿器・入浴補助用具・簡易浴槽・その他〔 〕	
対象者	氏名(イニシャル程度):〔 〕	住宅改修のきっかけ・課題	
	性別: <input type="checkbox"/> 男性・ <input type="checkbox"/> 女性、年齢:〔 〕歳	住宅改修時の本人の生活状況と本人・家族の要望	
居住者構成	住所(市区町村まで):〔 市・町・村 区〕	※改修工事前、本人の身体状況や日常生活動作(ADL)、日常生活関連動作(APDL)など、本人の生活がどのような状態だったかについてご記入ください。 また、それに対し、本人や家族が、改修工事に対しどのような希望をもっていたかについてご記入ください。	
	同居の有無: 同居・独居	改修工事の概要	
住宅状況	同居家族: 同居人:〔 〕計〔 〕人	改修の方針	
	別居親族: 別居親族:〔 〕計〔 〕人	※本人の状況、本人や家族の希望、住まいの状況などを踏まえ、どのような改修工事の方針を立てたかについてご記入ください。	
身体状況	所有状況: 持ち家: <input type="checkbox"/> 戸建・ <input type="checkbox"/> 集合住宅 賃貸住宅: <input type="checkbox"/> 戸建・ <input type="checkbox"/> 集合住宅	工事の内容	
	構造等: 木造・S造・RC造、〔 〕階建て 築後〔 〕年、対象階〔 〕階	手すりの取付・床段差の解消・滑りの防止及び移動の円滑化のための床材の変更 引き戸等への扉の取替え・洋式便器等への取替え・その他〔 〕	
疾患名	いつ頃から:〔 〕年ぐらいから	工事の箇所	
	病名:〔 〕	アプローチ・玄関・廊下・階段・居間・食事室・台所・浴室・トイレ・寝室・その他〔 〕	
障害名	総合障害等級:〔 〕級	工事の手段・方法	
	障害名:〔 〕	※上記改修の方針に基づいて、それぞれの工事箇所をどのように改修したかについて、簡潔にご記入ください。	
認定状況	手帳発行日:〔 年 月〕	改修工事後の生活状況の変化	
	済・申請中・未申請・現在申請予定無し	改修工事後、対象者の生活状況の変化	
ADL(日常生活動作)の状況		※改修工事後、本人の身体状況や日常生活動作(ADL)、日常生活関連動作(APDL)がどのように変化し、本人の生活がどのように変わったかについてご記入ください。	
排泄	排尿: 自立・見守・一部介助・全介助	介助内容:〔 〕	
	排便: 自立・見守・一部介助・全介助	介助内容:〔 〕	
入浴方法	浴槽浴・シャワー浴・在宅入浴サービス	介助内容:〔 〕	
更衣	自立・見守・一部介助・全介助	介助内容:〔 〕	
食事	自立・見守・一部介助・全介助	介助内容:〔 〕	
洗面	自立・見守・一部介助・全介助	介助内容:〔 〕	
起居	自立・見守・一部介助・全介助	介助内容:〔 〕	
移動	屋内: 自立・何か支えがあれば可能(手摺・杖・歩行器)・車いす(自走・介助)・その他〔 〕	関わった職種	
	屋外: 自立・何か支えがあれば可能(手摺・杖・歩行器)・車いす(自走・介助)・その他〔 〕		
視力	視力: ④(普通・やや支障あり・殆ど見えない) ⑤(普通・やや支障あり・殆ど見えない)	ケアマネジャー・医師・看護師・理学療法士・作業療法士・建築関係者(設計・施工) ケースワーカー・ホームヘルパー・福祉住環境コーディネーター・その他〔 〕	
聴力	聴力: ④(普通・やや支障あり・殆ど聞こえない) ⑤(普通・やや支障あり・殆ど聞こえない)	工事を終えて	
意思疎通	普通・やや支障あり・支障あり	※今回の工事を振り返って、満足した点、過程でよかった点・まずかった点などについてご記入ください。うまくいったのは、どんな過程があったのか?どう関わることができたのか?などについて、まずかったのは、どこに課題があったのか?また、提案したができなかったこと、などについてご記入ください。	
図面・写真(改修前後の図面・写真を添付してください。)		10	
シート記入者		所属:〔 〕、会員番号〔 〕、氏名〔 〕	

居住者構成図
 ※居住者構成を図に表し、同居家族を○で囲んでください。また、主な介助者を◎で囲んでください。
 ※子の()には、続柄を記入してください。



※障害の部位を斜線で示してください。

※改修に関わった職種を○、そのうち中心となった職種は◎で囲んでください。

いきいきリフォームあいち **事例報告シート(図面・写真)**

シート記入年月日: 年 月 日

改修工事前の図面・写真

いきいきリフォームあいち 事例報告シート(図面・写真)

シート記入年月日: 年 月 日

改修工事後の図面・写真