

屋外アプローチ評価・再訪問記録シート (A4)

※ 記入しやすさ優先 (文字の被り・見切れ防止版)

A. 基本情報				
利用者ID _____	日付 _____	評価者 _____	天候 _____	時間帯 (日中/夕方/夜間) _____
補助具 (杖・歩行器・手すり使用)		同行者 (家族・CM・業者)		連絡メモ

B. 採寸 (実測)		
場所/項目	実測欄	メモ (設計のヒント)
玄関段差高 (合計)	_____ mm	一括で越えない。分割 (式台) + 把持点をセットで検討。
一步目の足場 (奥行)	_____ mm	立ち位置不足は把持の途切れにつながる。
有効幅 (すれ違い/待避)	_____ mm	停止・方向転換・介助者立位まで含めて確認。
スロープ勾配	1: _____	疲労と滑りを優先し、必要時は踊り場を設ける。
踊り場 (休憩できる長さ)	_____ mm	往復で疲労が出る場合は休憩点を確保。
手すり高さ	_____ mm	把持が途切れない位置を動作で確定 (雨天・荷物条件含む)。

C. 条件負荷チェック (□)
<input type="checkbox"/> 荷物あり <input type="checkbox"/> 雨天 (濡れ) 想定 <input type="checkbox"/> 疲労後 (往復後) <input type="checkbox"/> 暗所 (夕方/夜間) <input type="checkbox"/> 片手操作

D. 失敗場面 1点固定
場面: <input type="checkbox"/> 玄関一步目 <input type="checkbox"/> 勾配 <input type="checkbox"/> 段差連続 <input type="checkbox"/> 扉干渉 <input type="checkbox"/> 夜間
途切れ: <input type="checkbox"/> 把持 <input type="checkbox"/> 支持 <input type="checkbox"/> 注意

E. やり直し 5手順 (実施チェック)
<input type="checkbox"/> 1. 場面固定 <input type="checkbox"/> 2. 途切れ特定 <input type="checkbox"/> 3. 可逆で試行 <input type="checkbox"/> 4. 固定化判断 <input type="checkbox"/> 5. 条件再評価

F. 介入案 (優先度)	G. 再訪問計画
今すぐ (0~7日): _____	次回確認日: _____
短期 (~1か月): _____	成功判定 (転倒0/介助量/時間/NRS): _____