

家屋調査（住宅改修・福祉用具）記録シート

※ 本紙は現場記録用です。採寸・所見・理由書メモを1枚で整理できます。

患者 ID		評価日	
評価者		訪問場所	
生活目標・困りごと		同行者・支援者	

訪問前・評価時に固定する6点

固定項目	チェック（□に✓）	メモ
主課題	<input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 移動	今日いちばん困る動作を1つ固定
移動条件	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 車いす	補助具・装具・介助量を記載
足元環境	<input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> 裸足 <input type="checkbox"/> スリッパ <input type="checkbox"/> 濡れ面	床材・滑りやすさ・見切り
介助体制	<input type="checkbox"/> 同居家族 <input type="checkbox"/> 訪問支援 <input type="checkbox"/> 単独生活	介助者の立ち位置・回り込み
記録条件	<input type="checkbox"/> 写真可 <input type="checkbox"/> 同一動作で再評価	前後比較する条件を固定
安全確認	<input type="checkbox"/> 疲労 <input type="checkbox"/> めまい <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 血圧変動	中断基準や配慮事項を一言

場所別チェック（採寸＋根拠メモ）

場所・動作	採寸・環境	危険・困難	提案メモ
玄関	段差 ____ mm / 把持点 — —	一歩目・履物で不安定	式台・手すりを検討
廊下・居室	最狭部 ____ mm / 敷物	方向転換・つまずき	動線整理・家具調整
トイレ	便座高 ____ mm / 開口幅 — ____ mm	立ち座り・更衣で不安定	把持点・扉干渉を整理
浴室	段差 ____ mm / 浴槽縁 — ____ mm	またぎ・濡れ面で不安定	滑り対策・手すりを検討
寝室・屋外	空き幅 ____ mm / 勾配 1:____ —	起立時の足場不足・外出不安	配置変更・照度確認
最優先介入			

理由書・再評価メモ

<hr/> <hr/> <hr/>
