

B リフォームの場合

リフォームは、実際に障害等が生じた段階で行う事例が多いため、対象者の身体状況や動作状況を十分理解し、そのニーズを的確に把握する必要があります。また、既存の住宅による制約や不確定要素によって工事の段階で様々な問題が生じる可能性が高く、新築工事とは異なった独自の専門性が要求されます。以下に示すチェックシートは、住まい手の要望や身体状況を把握し、より住まい手に適合するリフォーム(改修)を行うためのものです。(P5フロー参照)

記入方法

日常生活、**身体状況**、**現在の状況** → 新築用のチェックシートと同様(P7へ)

現在の状況
入院・通院などの状況を把握し、必要な場合は医療・福祉関係者等(例えば理学療法士・作業療法士)に相談し、介助などに関する指示を受ける。

福祉用具使用状況
福祉用具によっては、通行幅やスペース等に十分な配慮が必要である。

希望するバリアフリーリフォームの整備内容 P.7と同じ
住まい手が重視したいところを確認する。

介護保険の住宅改修費を申請する場合、提出する「理由書」は以下のチェックシートをもとに作成すること。

■ 住まい手の要望・身体状況等のチェックシート <リフォーム用>

| 対象者氏名 | | | | | 対象者性別 | 男・女 | 対象者年齢 | 才 |
|----------------------|--|------|-----|-----|--|------|-------|---------------|
| 日常生活 | 自立 | 一部介助 | 車いす | 全介助 | 身体状況 | 障害なし | 軽度 | 重度 |
| 移動 | 歩行 | | | | 視力障害 | | | 医療・福祉関係者などに相談 |
| | 階段昇降 | | | | 聴力障害 | | | 医療・福祉関係者などに相談 |
| 排泄 | | | | | その他の障害について(有・無) ※障害がある場合は、その内容を記入 | | | |
| 入浴 | | | | | 要介護度 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 要支援() <input type="checkbox"/> 要介護() ※介護認定が有る場合は、ケアマネージャー(介護支援専門員)と連携する | | | |
| 着替え | | | | | | | | |
| 就寝 | | | | | | | | |
| 現在の状況 | <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院中・入所中〔退院・退所予定 年 月 頃〕 <input type="checkbox"/> 通院・通所中 <input type="checkbox"/> かかりつけの理学療法士・作業療法士が〔いる・いない〕 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 同居家族や介助者が〔いる()・いない〕 ※同居家族や介助者等の意見も反映 | | | | | | | |
| 福祉用具使用状況 | <input type="checkbox"/> 歩行補助杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 移動用リフト <input type="checkbox"/> 段差解消機 <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> 特殊寝台 <input type="checkbox"/> 徘徊感知器 <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 腰掛便座 <input type="checkbox"/> 入浴補助用具 <input type="checkbox"/> 簡易浴槽 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | |
| 現住宅の問題点 | ----- | | | | | | | |
| 希望するバリアフリーリフォームの整備内容 | | | | | ※上記の日常生活・身体状況などからリフォーム(改修)の内容を決定し、チェックポイントで採用する項目と程度を選択する | | | |
| 廊下 | <input type="checkbox"/> 手すり取付 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 床材変更 <input type="checkbox"/> 廊下幅員 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| 玄関 | <input type="checkbox"/> 手すり取付 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材変更 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| 進入路(アプローチ) | <input type="checkbox"/> 手すり取付 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 路材変更 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| 階段 | <input type="checkbox"/> 手すり取付 <input type="checkbox"/> 床材変更 <input type="checkbox"/> 階段昇降機 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| 便所 | <input type="checkbox"/> 手すり取付 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材変更 <input type="checkbox"/> 便器取替 <input type="checkbox"/> スペースの確保 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| 浴室 | <input type="checkbox"/> 手すり取付 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材変更 <input type="checkbox"/> スペースの確保 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| 寝室 | <input type="checkbox"/> 手すり取付 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材変更 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| 洗面所・脱衣室 | <input type="checkbox"/> 手すり取付 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材変更 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| その他 | <input type="checkbox"/> 手すり取付 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材変更 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |