バリアフリーアドバイザー派遣 住宅相談受付票[A]

受付 NO.	※ 事務局記入欄					記入	、例
				平成	年		日

		(〒 <u>800 – 0000</u>) (電話: <u>000 – 000 – 0000</u>)(FAX: <u>000 – 000 – 0000</u>)
申	住所	〇〇〇市△△町1−1−1
込 者	ふりがな 氏 名	対象者との関係 上記以外の昼間の連絡先 男 対象者との関係 上記以外の昼間の連絡先 (携帯電話や職場の電話番号)
	氏 名	<u>福岡 花子</u>
	<i>1</i>	(〒 <u>800 - 0000</u>) (電話: <u>000 - 000 - 0000</u>) (FAX: <u>000 - 000 - 0000</u>)
対象	住所	〇〇〇市△△町1−1−1
象 者	ふりがな 氏 名	新たるう 福岡 太郎 生年月日 明 女 生年月日 日

問題点・改善効果

困っている点 (対象者の日常生活上、または対象者を介護する際に、どのような点にお困りですか?)

(例) 膝痛があり歩行支障があるので、段差等でつまづいたりして、怪我の危険性がある。

改善予想効果 (住宅改造を行うことによって、困っている点がどのように改善されるとお考えですか?)

(例) 手すりの取付け・段差の解消等により、ケガの危険性が少なくなる。

具体的	な改造の希望場所は	どちらですか? 内容はと	のようなことですか?						
	a. 全 般	b. 進入路(アプローチ)	c . 玄 関	d. 廊 下	e. 階 段				
場 所	f 便 所	g. 洗面室	分浴室	i. 寝 室	j. 居 間				
771	k. 台 所	Ⅰ. 食 堂	m. その他()				
内	(a) 手すりの取付	け	こ スロープの設置	d. 介助機	器の設置				
容	e. 設備機器の設	と置(浴槽・便器・床暖房等)	f. 足元灯の設置	g. その他(()				
改造を	改造をする場合の施工業者はどこかお考えですか?								
考え	ている (業者名: <u>(</u>	0000工務店) •	考えていない					

	所有者	☑ 持 家 □ 借 家 (民間賃貸 · 公的賃貸 [県営 · 市営 · 公社 · UR])
住	建方・階数	□平屋建 <mark>☑ 2</mark> 階建(主に <u>1</u> 階を使用) □ アパート等 (階)
居の	築 年 数	明·大 <mark>·</mark> 昭·平(<u>50</u>)年 築(<u>40</u>)年
状	建物の図面	対象建物の平面図〔又は、それと同等な図面〕が(ある ・ ない)
況	増改築等 の有無	ある・ ない) 内容 <mark>玄関部分に手すりをつけた</mark> 時期 (<mark>昭和60</mark>)年頃

派遣希望日	(※申	¹ 込者 ス	スは 受付者	がご記	己入くださ	い 。 希望日以外をお願いする場合もございます。)	
平成	<u>27年</u>	<u>5</u> 月	<u>15</u> 日	~	<u>6</u> 月	<u>10</u> 日	
(指定日	日時、避けた	い日時	など : <u>午</u>	後で6	月1、7	<u>′日以外の日</u>)

※ 太	枠は、申	日 入者 又は	受付者 記入欄						
	現	a. 在宅		b. 入院中	(退院	予定	年	月頃)	
	在	c. 通院中	(掛り付けの作業療	療法士、又は理学	፟療法士	が[いる	・いな	())	
	の 状	d. 施設入	所中 (退所予定	年	月均	頁)			
	況	e. その他	()			
l	· *	事 項	自分で可能	一部介助が必要	全介助	が必要		機器使用状況	3 等
対象者に	O を 4	移動(歩行)	Q		1	は使用 💆	☑ 伝い歩き □ ∜	歩行器 □ 車いす
者	付けずる	食 事	Q			□ (:	はし	ゼ スプーン	☑ フォーク
つ	日常生活	排 泄	<u> </u>			4 1 F	化 (洋式・	和式) 口 ポータブル	いル 口 おむつ
いて	生活さい	入 浴	:		<u>C</u>	2			
	°)	着替え		Q					
		意思疎通		Q					
	身 体	視力	口正常	4	やや見え	こにくい		ほとんど見えない	
	状	聴 力	口正常	4	大声でな	ないと聞こえな	いロ	ほとんど聞こえな	い
	況	言 葉	☑ 正常		はっきり	しない所があ	る ロ	」ほとんど話せない	١
	身体	 障害手帳	あり ()級・な)	療育	帳	あり()・なし
	ĵ	↑護保険	認定 (要支援	爰・ 要介護 〔) · (申請中	・なし	
その	他の症	状(いたみ、	しびれ等)						
	<u> </u>		氏 名		年齢	性別	続柄	備	考
	対象		-		年齢 <u>87</u>	性別	続柄本人	備	考
			-					備	考
世帯のは		京 者: <mark>福岡</mark>	<u>太郎</u>		<u>87</u>	男女	本人		考
		京 者: <mark>福岡</mark>	太郎 花子		<u>87</u> <u>85</u>	男女	本人		考
の 状		京 者: <mark>福岡</mark>	太郎 花子		<u>87</u> <u>85</u>	男女男女	本人		考
の 状		京 者: <mark>福岡</mark>	太郎 花子		<u>87</u> <u>85</u>	男女男女男女	本人		考
の 状況	主なイ	える: <mark>福岡</mark> ト助者:	太郎 花子	■支援センター	87 85 60	男男子女女男子女女	本人 妻 息子		考
の状況 ※ 受	主なが 全付者	京者: <mark>福岡</mark> 入助者:	太郎 花子 次郎 市町村 · 各種		87 85 60 の方々	男・女 女 男・女 女 男・女 女 男・女 女	本人・麦息子		
の状況 ※ 予	主な介	京 者: <mark>福岡</mark> 入助者: 記入欄 (大郎 花子 次郎 市町村 · 各種 団体名·部·課:	0000部	87 85 60 の方々:	男・女 女 男・女 女 男・女 女 男・女 女 の またが記入し	本人・妻・息子・	シン) 担当者名: C	
の状況 常 市 電	主な介 を 付者 i 町村名:	記入欄 (〇〇〇市) - 000 - 00	大郎 花子 次郎 市町村 · 各種 団体名·部·課:	OOOO部 0 - 000 - 000	87 85 60 の方々: OO(男・女 男・女 男・女 男・女 のここが記入し のここここここここここここここここここここここここここここここここここここ	本人 妻 息子 たてくださ	担当者名: C	00 00
の 状況 ** (1)」	主なが 主なが 町村名: 記話: 000 助成金の	記入欄 (〇〇〇市 〇一〇〇一〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	大郎 花子 次郎 市町村・各種 団体名・部・課: 000)(FAX:00 (対象 介護化	<mark>0000部</mark> 0 - 000 - 000 R政・住みよか	87 85 60 の方々: OO(い事業・	男・女 男・女 男・女 男・女 のここ。 のここ。 のここ。 のここ。 のここ。 のここ。 のここ。 のここ	本人 妻 息子 こてくださ	シン) 担当者名: C	OO OO 外)
の 状況 ※ 市 (1)!	主な介 主な介 町村名: 記話: 000 助成金の 現場への	記入欄 (〇〇〇市 〇一〇〇一〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	大郎 花子 次郎 市町村・各種 団体名・部・課: 000)(FAX:00 (対象 介護化	<mark>0000部</mark> 0 - 000 - 000 R政・住みよか	87 85 60 の方々: OO(い事業・	男・女 男・女 男・女 男・女 のここ。 のここ。 のここ。 のここ。 のここ。 のここ。 のここ。 のここ	本人 妻 息子 こてくださ	担当者名: C .jp) の他 〕・ 対象	OO OO 外)
の 状況 ※ 市 電 (1) ば (2) 引 備	主な介 主な介 町村名: 記話: 000 助成金の 現場への	記入欄 (○○○市 ○一○○○一○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	大郎 花子 次郎 市町村・各種 団体名・部・課: 000)(FAX:00 (対象 介護化	<mark>0000部</mark> 0 - 000 - 000 R政・住みよか	87 85 60 の方々: OO(い事業・	男・女 男・女 男・女 男・女 のここ。 のここ。 のここ。 のここ。 のここ。 のここ。 のここ。 のここ	本人 妻 息子 こてくださ	担当者名: C .jp) の他 〕・ 対象	OO OO 外)

 派遣日: 平成 年 月 日() 午前/午後 時 分~

 建築士: 作業/理学療法士: TEL: FAX: