

住宅及び対象者の概要

住宅概要	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 2階建 築45年 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他
敷地	<input checked="" type="checkbox"/> 平坦地 前面道路から玄関ポーチまでの高低差 415mm
	<input type="checkbox"/> 傾斜地 前面道路との高低差 m <input type="checkbox"/> その他
対象者	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 73歳
	身長 143cm 体重 40kg
	<input type="checkbox"/> 自立 要支援 <input type="checkbox"/> 1・ <input checked="" type="checkbox"/> 2 要介護 <input type="checkbox"/> 1・ <input type="checkbox"/> 2・ <input type="checkbox"/> 3・ <input type="checkbox"/> 4・ <input type="checkbox"/> 5
	<input type="checkbox"/> 障害種類・等級
	麻痺 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> あり 部分
	筋力低下 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> あり 部分 下肢両側 右：中度 左：軽度
	認知症 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 疑い有り <input type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 中等度 <input type="checkbox"/> 重度
居住形態	<input checked="" type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 夫婦のみ <input type="checkbox"/> その他 ()
対象者既往歴	<input checked="" type="checkbox"/> 病名 右大腿骨頸部骨折 3か月前 ・外出時に転倒骨折。入院、手術（骨接合術）後リハビリ中 ・退院予定 自宅の改修が済めば医師の許可が出る ・服薬あり <input checked="" type="checkbox"/> その他疾病 脊柱管狭窄症 坐骨神経痛 8年前
伴う障害	<input checked="" type="checkbox"/> 歩行障害 ・屋内外共に杖歩行であるが脊柱間狭窄症等もあり歩行可能な距離は短い、5～10分程度
改修内容	<input checked="" type="checkbox"/> アプローチ1 外出動線 ・滑りやすい石敷きを緩い階段3段に変更 <input checked="" type="checkbox"/> アプローチ2 生活動線 ・郵便ポストまでと植木に水をやするための動線 <input checked="" type="checkbox"/> 門扉 ・両開き扉を片開き＋スライド門扉に変更 <input checked="" type="checkbox"/> 玄関 ・上がり框に手すりの取付け