

## シニアのための住宅チェックシート（戸建て編）

□青：「楽に楽しく」 △赤：「体が弱っても住み続けられる」 ○黒：「両方に共通」の項目

課題のある項目を●■▲に塗りつぶす

A：早めに改善 B：必要な対応を確認 C：特に対応しない

<b>1) 玄関から道路までの通路を楽に移動できますか？</b>	A --- B --- C
<input type="checkbox"/> 通路が雨の日など滑りやすくなりませんか <input type="checkbox"/> 夜、通路の足元が暗くはないですか <input type="checkbox"/> 通路の階段に手摺がありますか	<input type="checkbox"/> 歩行器で道路までひとりでは出られますか <input type="checkbox"/> 通路は介助人とゆっくり歩けますか <input type="checkbox"/> 車イスで玄関から道路まで出られますか
<b>2) 浴室、洗面所が快適で安心ですか？ 掃除も楽ですか？</b>	A --- B --- C
<input type="checkbox"/> 浴室、浴槽の出入りに不安がありませんか <input type="checkbox"/> 浴室、洗面所に寒さ対策がありますか <input type="checkbox"/> 浴室の掃除が楽ですか	<input type="checkbox"/> 洗面所は健康管理や美容に十分明るいですか <input type="checkbox"/> 入浴を楽しむ工夫をしていますか <input type="checkbox"/> 自立度が落ちてでも一人で入浴できますか
<b>3) トイレは快適で、いつまでも使いやすくなっていますか？</b>	A --- B --- C
<input type="checkbox"/> 冬、寒くありませんか <input type="checkbox"/> 掃除が負担になっていませんか <input type="checkbox"/> 小物などの収納スペースがありますか	<input type="checkbox"/> 自立度が落ちてでも一人で用をたせそうですか <input type="checkbox"/> 介助を受けながらトイレを使えますか
<b>4) 段差やドアの開け閉めに不安なことはありませんか？</b>	A --- B --- C
<input type="checkbox"/> 電気コードなどが床をはっていませんか <input type="checkbox"/> 玄関、階段に手摺がありますか <input type="checkbox"/> 雨戸の開け閉めが負担になりませんか	<input type="checkbox"/> 敷居や敷物など小さな段差がありませんか <input type="checkbox"/> 扉の開け閉めで体が不安定になりませんか
<b>5) 部屋の中にモノがあふれていませんか？</b>	A --- B --- C
<input type="checkbox"/> 暖房器具などが一年中出ていませんか <input type="checkbox"/> 収納場所がなく床置きしていませんか	<input type="checkbox"/> よく探し物をしていませんか <input type="checkbox"/> 押入の高い低い場所の利用が辛くありませんか
<b>6) 家の中の薄暗さや臭いが気になりませんか？</b>	A --- B --- C
<input type="checkbox"/> 家の臭いやカビが気になりませんか <input type="checkbox"/> 廊下、階段の足元が暗くありませんか <input type="checkbox"/> 新聞や本が読みづらくありませんか	<input type="checkbox"/> カーペットや壁紙が日焼け、汚れていませんか <input type="checkbox"/> 同じカーテンは長い間使っていませんか
<b>7) 夏・冬に家の中の温度差が気になりませんか？</b>	A --- B --- C
<input type="checkbox"/> 冷暖房が効きにくいと感じませんか <input type="checkbox"/> 部屋の窓際が冬寒く、夏暑く感じませんか	<input type="checkbox"/> 部屋と廊下に温度差がありませんか <input type="checkbox"/> 屋外の騒音が気になりませんか
<b>8) キッチンで楽に楽しく調理ができますか？</b>	A --- B --- C
<input type="checkbox"/> コンロの消し忘れの心配がありませんか <input type="checkbox"/> カウンター下の収納が使いにくい <input type="checkbox"/> 調理の手元が明るく、コンセントもありますか	<input type="checkbox"/> シンク、換気扇の掃除が辛くありませんか <input type="checkbox"/> 家族・友達と一緒に調理ができますか <input type="checkbox"/> 電気器具や食品ストックの置き場所がありますか
<b>9) ゆとりのスペースがありますか？ 活かしていますか？</b>	A --- B --- C
<input type="checkbox"/> 夫婦それぞれの個室がありますか <input type="checkbox"/> ペットで家の中の汚れが気になりませんか <input type="checkbox"/> 友達とゆっくり過ごす場所がありますか	<input type="checkbox"/> 空いた部屋を趣味の場などに使っていますか <input type="checkbox"/> 椅子を置ける広めのデッキがありますか <input type="checkbox"/> 1階で楽に洗濯物が干せますか
<b>10) 在宅で介護になった時の想像ができますか？</b>	A --- B --- C
<input type="checkbox"/> 1階だけですべての生活が出来ますか <input type="checkbox"/> 介護居室はトイレと近いですか <input type="checkbox"/> 介護居室の気配は家族に分かりますか	<input type="checkbox"/> 入浴時、座って着替え介助が受けられますか <input type="checkbox"/> 介護ヘルパーが家の中で動きやすそうですか