

ウィズ 入浴福祉用具支援計画書 (基本情報と利用計画)						作成日		
						福祉用具 専門相談員名		
フリガナ		性別	生年月日	年齢	要介護度	認定期間		
利用者名	様		M・T・S 年 月 日			～		
身体状況・ADL		(年 月) 現在						
身長	cm	体重	kg	麻痺・筋力低下	☐ 問題なし ☐ あり()			
疾病				関節制限	☐ 問題なし ☐ あり()			
特記事項				感覚	☐ 問題なし ☐ あり()			
				視覚・聴覚	☐ 問題なし ☐ あり()			
介護者の状況								
無・有 / 氏名 健康状態								
入浴サービスの利用状況								
入浴の自立度	☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助				福祉用具			
現状の入浴サービス	種類・利用頻度				住宅改修			
ご本人に関する事					ご家族に関する事			
ご本人の 意欲・意向(入浴 に関する思いこ だわり)	☐ 利用者から確認できた		☐ 利用者から確認できなかった		ご家族の 意向や協力度			
	入浴の頻度 (週に 回)		時間帯(時頃)					
浴室と家屋の現状図面 (年 月) 現在								
自宅で入浴 できるための課題								
解決提案		福祉用具				住宅改修		
導入後の確認		☐ 問題なし ☐ 経過観察 ☐ 改善あり 備考						

ウィズ 入浴動作チェック表

問題あり					考えられる福祉用具や住宅改修など				
工程	機能	課題の抽出			問題あり	現状と課題			
確認事項	認知など	場所がわかる			☐				
		清潔や入浴の目的や意味がわかる			☐				
		本人の入浴に対する気持ちがある			☐				
① 脱衣所までの移動	身体	立ち上がりやしやがみ動作ができる			☐				
		安定した歩行ができる			☐				
	環境	□広さ □段差 □床の材質 □明るさ □設置物 □室温			☐				
② 脱衣所 (更衣) (身体を拭く) (髪を乾かす)	身体	安定した姿勢で着脱ができる			☐				
		安定した姿勢を保持できる			☐				
		上肢を上手く使うことができる			☐				
		下肢をうまく使うことができる			☐				
	環境	□広さ □段差 □床の材質 □明るさ □設置物 □室温			☐				
③ 浴室出入り	身体	出入口で安定した歩行ができる			☐				
		出入口の段差を安全に超えられる			☐				
	環境	□間口 □扉 □段差 □床の材質 □設置物 □室温			☐				
④ 浴槽への出入り (またぎ) (立ち座り)	身体	関節や筋力に問題がない			☐				
		痛みや感覚、褥瘡に問題がない			☐				
		安定した立位でまたぎ動作ができる			☐				
		安定した座位でまたぎ動作ができる (その際に臀部をずらす動作ができる)			☐				
		またぎ動作の方向や位置に問題がない			☐				
		浴槽内で安定した姿勢を保持できる			☐				
		浴槽から立ち上がる際に重心を前方に移動できる			☐				
		方向転換に問題がない			☐				
	環境	□浴槽の広さ □浴槽の高さ □浴槽の深さ □浴槽の材質 □浴槽の形状			☐				
⑤ 洗い場	身体	安定した姿勢で座ることができる			☐				
		安定した姿勢で洗体・洗髪ができる			☐				
		立ち上がりやしやがみ動作ができる			☐				
		上肢を上手く使う(リーチなど)ことができる			☐				
	環境	□椅子の高さ □椅子の材質 □床の高さ □床の材質 □蛇口の高さ □蛇口の形状 □洗面台の高さ □その他			☐				

特記事項