

「リフト」の貸与に関するチェックリスト

日常生活（座る・立ち上がる）についてお尋ねします			
1	床や畳に一人で座わったり、立ち上がったりますか	はい	いいえ
2	いすやベッドの移乗時に介護者の介助が必要ですか	はい	いいえ
3	いすやベッドからの立ち上がる時は、つかまればできますか	はい	いいえ
4	お風呂の浴槽に一人で座ったり、立ち上がったりますか	はい	いいえ
5	お風呂の浴槽に座ったり、立ち上がったるときは、介護者の介護が必要ですか	はい	いいえ
6	足を曲げたりすると、足やひざが痛みますか（リュウマチやひざの疾患等の有無）	はい	いいえ
7	その他（具体的に記入）		
家族等の状況についてお尋ねします			
8	一人暮らしである	はい	いいえ
9	高齢者のみの世帯である（入浴の支援をする人がいない）	はい	いいえ
10	家族等（近くの親戚含む）に入浴の支援をできる人がいる	はい	いいえ
11	（※10が「はい」の場合） 家族等が高齢者の入浴を支援することができる	はい	いいえ
12	その他（暮らしを取り巻く環境についての特記事項）		
リフトの貸与に関する意見等			