

# 家屋写真のお願い

横浜未来ヘルスケアシステム よこすか浦賀病院  
リハビリテーション科

お手数ですが、以下の作業をお願い致します。

- ・写真（下記の生活範囲。手すりがある場合は、その写真もお願い致します）
- ・測定（各場所の高さ、幅など）
- ・間取り図（裏面に記入してください）

※なお必要に応じて、後日追加の写真等をお願いする可能性がございます。また預かせて頂いた写真等は、退院時に返却致します。

入院から2週間以内にリハビリテーション科までお持ち頂きますようお願い致します。

※受付時間は平日9時～17時です。それ以外の時間は4Fナースステーションまでお願い致します。

※なにかご不明な点がございましたら、ご遠慮なく当科までお申し出ください。

様

写真	測定
(1) 外玄関	段差（ ）cm、幅（ ）cm、その他：
(2) 内玄関	上がり框の高さ（ ）cm、幅（ ）cm、その他：
(3) 廊下	幅（ ）cm、段差（ ）cm、その他：
(4) トイレ	入り口の幅（ ）cm、入り口の段差（ ）cm、ドアの形状： 引き戸 ・ 開き戸 便器の高さ（ ）cm、その他：
(5) 脱衣室 浴室	入り口の幅（ ）cm、入り口の段差（ ）cm、 ドアの形状： 引き戸 ・ 開き戸 浴槽の大きさ：外寸（縦： 横： 高さ： ）cm、内寸（縦： 横： 深さ： ）cm
(6) 寝室	ベッド高さ：（ ）cm、ベッド大きさ：（縦： 横： ）cm その他：
(7) リビング	テーブルの高さ：（ ）cm、椅子の高さ（ ）cm、ソファの高さ：（ ）cm その他：
(8) 階段	高さ：（ ）cm、段数： 段 その他：
その他	

ご協力ありがとうございます。今後とも宜しくお願い致します。