

# 浴室リフト下見報告書

物件No: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	マイティエースⅡ	<input type="checkbox"/>	マイティエースⅡ 個浴セット	<input type="checkbox"/>	マイティエースⅡ LBセット
<input type="checkbox"/>	マイティエイド 80				

該当する項目の太枠内にチェック及び、必要事項を記入願います

下見日		工事店名		代理店名	
お客様	【住所】	都・道 府・県		郡・市	区・町 村
	【名称】				

設置予定	<input type="checkbox"/>	1ヶ月以内	<input type="checkbox"/>	半年以内	<input type="checkbox"/>	1年以内	<input type="checkbox"/>	未定
------	--------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	----

具体的予定がある場合	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	販売	<input type="checkbox"/>	レンタル
------------	--------------------------	--	--------------------------	----	--------------------------	------

## ①. 吊り具について

<input type="checkbox"/>	スリングシート	<input type="checkbox"/>	シャワーチェア	<input type="checkbox"/>	バスキャリー	<input type="checkbox"/>	バスキャリーライト
<input type="checkbox"/>	吊りざぶ	<input type="checkbox"/>	未定	<input type="checkbox"/>	その他:		

## ②. リフト設置場所について

<input type="checkbox"/>	浴室	<input type="checkbox"/>	トイレ	<input type="checkbox"/>	玄関	<input type="checkbox"/>	居室	<input type="checkbox"/>	その他:
--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	------

## ③. リフトでの移動範囲について

<input type="checkbox"/>	脱衣室～洗い場～浴槽	<input type="checkbox"/>	車椅子～ベッド	<input type="checkbox"/>	車椅子～便座
<input type="checkbox"/>	洗い場～浴槽	<input type="checkbox"/>	床～車椅子	<input type="checkbox"/>	床～ベッド
<input type="checkbox"/>	車椅子～車椅子	<input type="checkbox"/>	その他:		

## ④. リフトの設置位置について ……下見測定図には、リフトの設置を希望される位置に ◎ 印を記入して下さい

## ⑤. リフトの固定について

<input type="checkbox"/>	壁付固定	<input type="checkbox"/>	コーチスクリュー固定	<input type="checkbox"/>	補強材を追加する	補強材の位置は <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定がある
<input type="checkbox"/>	天井裏固定	<input type="checkbox"/>	アンカー固定	<input type="checkbox"/>	既存の梁、柱を利用	
<input type="checkbox"/>	4本ハリ固定					
<input type="checkbox"/>	その他	固定内容				

※別紙にて図示願います ←

こちらにて適当な位置に設定します ←

## ⑥. 天井裏固定の場合について

天井に穴を開ける	<input type="checkbox"/>	OK
	<input type="checkbox"/>	NG

## ⑦. 浴室内について

洗い場にスノコを置く	<input type="checkbox"/>	YES	高さ	mm
	<input type="checkbox"/>	NO		

備考欄