

サンプル(16) 【事業所名】

訪問介護実施報告書

ご利用者お名前	訪問担当ヘルパー	サービス種類
様		身体・生活・予防

サービス提供日	平成 年 月 日 ()
提供時間	: ~ : (. 時間)

サービス内容

健康チェック(体調確認)

<input type="checkbox"/> 食事介助 (全部・一部・見守り) <input type="checkbox"/> 入浴介助(全部・一部) (全身・シャワー浴・洗身・洗髪・見守り) <input type="checkbox"/> 清拭介助(全身・一部) <input type="checkbox"/> 排泄介助(全部・一部) (トイレ・PTイレ・オムツ) <input type="checkbox"/> 清潔介助 (洗面・口腔ケア・整髪) <input type="checkbox"/> 更衣介助(全部・一部) <input type="checkbox"/> 体位交換 <input type="checkbox"/> 外出介助 <input type="checkbox"/> 移動・移乗介助 <input type="checkbox"/> 起床介助 <input type="checkbox"/> 就寝介助 <input type="checkbox"/> 服薬確認 <input type="checkbox"/> デイ送り出し <input type="checkbox"/> デイ迎え入れ <input type="checkbox"/> 自立支援の見守り援助	<input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> 調理・配膳・下膳 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 衣類整理 <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> ごみ出し <input type="checkbox"/> ベッドメイク <input type="checkbox"/> 買い物 <div style="text-align: right;"> <table border="0"> <tr> <td>お預かり</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>購入金額</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>おつり</td> <td>円</td> </tr> </table> </div> <input type="checkbox"/> 薬の受取・診察券入れ <input type="checkbox"/> その他	お預かり	円	購入金額	円	おつり	円
お預かり	円						
購入金額	円						
おつり	円						

《訪問時のご様子》

.....

.....

.....

.....

《連絡・申し送り事項》	管理者
	提供責任者 利用者確認印