

訪問介護記録

サンプル(32) 【事業所名】

ご利用者名: 様

ヘルパー名:

訪問日時		年	月	日 ()	:	~	:
<input type="checkbox"/> 食事	食事介助・水分補給 特段の調理	<input type="checkbox"/> 掃除	居室などの掃除・トイレ・Pトイレ 浴室・ゴミ分別・ゴミ出し				
<input type="checkbox"/> 排泄	トイレ介助・Pトイレ介助 おむつの(交換・確認) おむつ・紙パンツ・パット	<input type="checkbox"/> 洗濯	洗濯機・手洗い 乾燥・物干し 取り入れ・収納 アイロンがけ				
<input type="checkbox"/> 保清	入浴・シャワー浴 手浴・足浴・洗髪 全身清拭・部分清拭 陰部洗浄・更衣介助 洗面・口腔ケア・身体整容	<input type="checkbox"/> 寝具	シーツ交換・カバー交換 布団干し・ベッドメイク				
<input type="checkbox"/> バイタル	顔色 良・普・悪 気分 良・普・悪 体温 ℃ 血圧 / 脈拍 / 分	<input type="checkbox"/> 衣類	衣類の整理・被服の補修				
<input type="checkbox"/> 移動	体位交換・移乗介助 移動介助・外出介助	<input type="checkbox"/> 調理	調理・配膳・下膳・食器洗い メニュー				
<input type="checkbox"/> 起床就寝	起床介助・就寝介助	<input type="checkbox"/> 買い物	日用品の買い物 薬の受け取り 預かり金 ¥ _____ お釣り ¥ _____				
<input type="checkbox"/> 服薬	内服薬・軟膏塗布・点眼薬 湿布・他()	<input type="checkbox"/> 確認事項	火元確認・戸締り確認 食品等整理確認				
<input type="checkbox"/> 相談・助言	相談・助言・情報提供 介護指導	<input type="checkbox"/> その他					
<input type="checkbox"/> 自立支援	共におこなう調理 共におこなう家事 意欲・関心の引き出し						
ご利用者の様子・特記事項・備考など							

