

サービス実績記録

事業所名 サンプル (401) 【事業所名スペース】

①事業所控

お名前

様

ヘルパー氏名

㊞

責任者印	利用者印
------	------

サービス実施日時	年	月	日 ()	時	分 ~	時	分	予定変更	有・無
サービスの種類	<input type="checkbox"/> 訪問介護中心／身体 () 生活 () <input type="checkbox"/> 生活援助のみ (45分未満・45分以上) <input type="checkbox"/> 介護予防 <input type="checkbox"/> 通院等乗降介助 <input type="checkbox"/> 障害者総合支援／身体 () 家事 () 通院介助 () 行動援護 () 同行援護 () 重度訪問 () <input type="checkbox"/> 移動支援 (行先) <input type="checkbox"/> 総合事業 ()								
	事前チェック記録など <input type="checkbox"/> 顔色 (良・不良) <input type="checkbox"/> 発汗 (有・無) <input type="checkbox"/> バイタル (体温 ℃) (血圧 /) (脈拍) <input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> 相談支援 <input type="checkbox"/> 情報収集・提供 <input type="checkbox"/> 記録								
身体介護	排泄	<input type="checkbox"/> トイレ介助 <input type="checkbox"/> Pトイレ介助 <input type="checkbox"/> おむつ交換 <input type="checkbox"/> パッド交換 <input type="checkbox"/> 陰部洗浄 <input type="checkbox"/> 排尿 (cc) <input type="checkbox"/> 排便 回 (性状)							
	食事	<input type="checkbox"/> 姿勢確保 <input type="checkbox"/> 食事介助 <input type="checkbox"/> 食事量：完食・残量 (/) <input type="checkbox"/> 水分補給 (cc) <input type="checkbox"/> 特段の調理 (キザミ・ミキサー・トロミ・制限食)							
	清拭・入浴	<input type="checkbox"/> 清拭 (全身・部分) <input type="checkbox"/> 部分浴 (手・足) <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 全身浴 (入浴・シャワー浴・見守り)							
	身体整容	<input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 整容 (爪・耳・髭・髪・化粧) <input type="checkbox"/> 更衣介助 <input type="checkbox"/> 外出準備 <input type="checkbox"/> 帰宅受入介助							
	移動	<input type="checkbox"/> 体位変換 <input type="checkbox"/> 移乗 <input type="checkbox"/> 移動 <input type="checkbox"/> 通院介助 <input type="checkbox"/> 買物同行							
	起床就寝	<input type="checkbox"/> 起床 <input type="checkbox"/> 就寝							
医療	服薬	<input type="checkbox"/> 服薬介助・確認 <input type="checkbox"/> 薬の塗布 <input type="checkbox"/> 点眼							
	医療行為	<input type="checkbox"/> 痰の吸引 <input type="checkbox"/> 浣腸 <input type="checkbox"/> 医療行為の準備・後片付け ()							
自立支援	<input type="checkbox"/> 共に行なう (調理・清掃・洗濯・衣類整理) <input type="checkbox"/> 記憶への働きかけ <input type="checkbox"/> 意欲関心の引き出し <input type="checkbox"/> 安全の声かけ・見守り (入浴・更衣・移動) <input type="checkbox"/> 買物選択の援助								
	退室確認	<input type="checkbox"/> 火元 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 戸締り							
				生活援助	清掃	<input type="checkbox"/> 居室・寝室・洗面所・トイレ・卓上・台所・浴室・Pトイレ・その他 <input type="checkbox"/> ゴミ出し			
					洗濯	<input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 乾燥 (物干し) <input type="checkbox"/> 取入れ・収納 <input type="checkbox"/> アイロン			
					ベッドメイク	<input type="checkbox"/> シーツ交換 <input type="checkbox"/> 布団カバー交換			
					衣類整理	<input type="checkbox"/> 衣類整理 <input type="checkbox"/> 被服の補修 <input type="checkbox"/> 布団干し			
				助	調理	<input type="checkbox"/> 下拵え <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 配・下膳 献立 ()			
					買物等	<input type="checkbox"/> 日用品等の買物 <input type="checkbox"/> 薬の受取			
				預かり金 買物 おつり 円 - 円 = 円					
				内訳 ()					
				特記・連絡事項					