

# サービス実績記録

事業所 サンプル (503) 【事業所名スペース】

①事業所控

お客様名 様 サービス担当者  2人  3人  
 同行  初回

責任者印		利用者印	
------	--	------	--

サービス実施日時		年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分未満 ( ) 分		予定変更	有・無	
サービスの種類	<input type="checkbox"/> 介護サービス	<input type="checkbox"/> 身体介護中心(身体( )生活( )) <input type="checkbox"/> 生活援助(45分未満・45分以上) <input type="checkbox"/> 通院等乗降介助 1回・2回( )分				
	<input type="checkbox"/> 総合事業	<input type="checkbox"/> 訪問型サービス:( I II III ) <input type="checkbox"/> 生活支援(基準緩和)サービス:( I II III )				
	<input type="checkbox"/> 障害者総合支援	<input type="checkbox"/> 身体介護( )分 <input type="checkbox"/> 家事援助( )分 <input type="checkbox"/> 重度訪問( )分 <input type="checkbox"/> 重度包括( )分 <input type="checkbox"/> 行動援護( )分 <input type="checkbox"/> 同行援護 身体伴う・身体伴わない( )分 <input type="checkbox"/> 通院介助 身体伴う・身体伴わない( )分				
	<input type="checkbox"/> 地域生活支援	<input type="checkbox"/> 移動支援 身体伴う・身体伴わない( )分 行先( )				
事前チェック記録など		<input type="checkbox"/> 顔色・発汗( )・体温 °C・血圧 / <input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> 相談援助、情報収集・提供、記録等		生活援助	清掃	居室・寝室・台所・卓上・トイレ・Pトイレ・浴室 廊下・洗面所・玄関・ゴミ取りまとめ・ゴミ出し
身体介	排泄介助	<input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> Pトイレ <input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> パッド交換 <input type="checkbox"/> オムツ交換 <input type="checkbox"/> 尿( ) <input type="checkbox"/> 便状態 <input type="checkbox"/> 陰部洗浄・清拭			洗濯	洗濯・干す(乾燥)・取込み・たたむ・収納・アイロン
	食事介助	<input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 水分補給 cc <input type="checkbox"/> メニューの説明 <input type="checkbox"/> 食事量完全・残量 / <input type="checkbox"/> 特段の調理( )			衣類	衣類の整理・衣服の補修・デイ準備
	身なりの保清・整容	<input type="checkbox"/> 清拭(全身・部分) <input type="checkbox"/> 部分浴(手・足・陰部・臀部) <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 全身浴(入浴・シャワー浴) <input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 整容 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 爪切り(手・足) <input type="checkbox"/> 更衣介助			調理配下膳	下拵え・調理・配膳・下膳・後片付け 献立( )
護	移乗・移動	<input type="checkbox"/> 移乗・移動介助 <input type="checkbox"/> 車イス <input type="checkbox"/> 通院・外出介助 <input type="checkbox"/> 外出準備介助 <input type="checkbox"/> 帰宅受入介助 <input type="checkbox"/> 院内介助			買物等	<input type="checkbox"/> 日用品等の買物 <input type="checkbox"/> 薬の受取り
	起床就寝	<input type="checkbox"/> 起床介助 <input type="checkbox"/> 就寝介助 <input type="checkbox"/> 体位変換			預り金	買物 おつり 円 - 円 = 円
自立支援	服薬医療行為	<input type="checkbox"/> 服薬確認・介助 <input type="checkbox"/> 湿布貼付 <input type="checkbox"/> 軟膏塗布 <input type="checkbox"/> 点眼 <input type="checkbox"/> 痰の吸引 <input type="checkbox"/> 経管栄養			内訳( )	
	自立支援	<input type="checkbox"/> 入浴・更衣・移動時等の自立への声かけと安全の見守り			特記・連絡事項:	
		<input type="checkbox"/> 共に行う(掃除・調理・洗濯・衣服整理・買物) <input type="checkbox"/> 意欲・関心の引き出し				
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				