

サービス実施記録

事業所名 **サンプル (504) 【事業所名スペース】**

利用者印

ご利用者様 介護員氏名 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"/> 介護サービス <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="2">□身体介護中心・身体 (分) 生活 (分)</td> </tr> <tr> <td>□生活援助 (45分未満・45分以上)</td> <td>□通院等乗降介助</td> </tr> </table>		□身体介護中心・身体 (分) 生活 (分)		□生活援助 (45分未満・45分以上)	□通院等乗降介助	保険外サービス		
	□身体介護中心・身体 (分) 生活 (分)								
	□生活援助 (45分未満・45分以上)	□通院等乗降介助							
	<input type="checkbox"/> 介護予防サービス <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>□Ⅰ (週1回程度)</td> <td>□Ⅱ (週2回程度)</td> <td>□Ⅲ (週2回程度以上)</td> </tr> </table>		□Ⅰ (週1回程度)	□Ⅱ (週2回程度)	□Ⅲ (週2回程度以上)				
□Ⅰ (週1回程度)	□Ⅱ (週2回程度)	□Ⅲ (週2回程度以上)							
<input type="checkbox"/> 総合事業 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>□A-Ⅰ (みなし)</td> <td>□A-Ⅱ (独自)</td> <td>□A-Ⅲ (定率)</td> <td>□A-Ⅳ (定額)</td> </tr> </table>		□A-Ⅰ (みなし)	□A-Ⅱ (独自)	□A-Ⅲ (定率)	□A-Ⅳ (定額)				
□A-Ⅰ (みなし)	□A-Ⅱ (独自)	□A-Ⅲ (定率)	□A-Ⅳ (定額)						
身 体 介 護	事前チェック <input type="checkbox"/> 顔色・発汗・体温等 () 記録など <input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> 相談援助・情報収集・情報提供・記録など		生活援助	清 掃 <input type="checkbox"/> 居室・寝室・台所・トイレ・Pトイレ・浴室 <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> 準備・後片付け					
	排泄介助 <input type="checkbox"/> トイレ介助 <input type="checkbox"/> Pトイレ介助 <input type="checkbox"/> 尿器介助 <input type="checkbox"/> パッド交換 <input type="checkbox"/> おむつ交換 <input type="checkbox"/> 排尿 回 <input type="checkbox"/> 排便 回			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 寝具の手入れ <input type="checkbox"/> シーツ交換 <input type="checkbox"/> ベッドメイク <input type="checkbox"/> 布団干し					
	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"/> きざみ食・つぶし食 <input type="checkbox"/> 食事量 完食・残量 /			衣 類 <input type="checkbox"/> 衣類の整理 <input type="checkbox"/> 被服の補修 調理配下膳 <input type="checkbox"/> 一般的な調理 <input type="checkbox"/> 配下膳 <input type="checkbox"/> 後片付け					
	身なりの保清・整容 <input type="checkbox"/> 清拭 (全身・部分) <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 爪切り (手・足) <input type="checkbox"/> 全身浴 (入浴・シャワー浴) <input type="checkbox"/> 部分浴 (手・足・陰部・臀部) <input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 整容 <input type="checkbox"/> 更衣介助			献立 () 買物等 <input type="checkbox"/> 日用品等の買物 <input type="checkbox"/> 薬の受取り					
	移 動 <input type="checkbox"/> 体位変換 <input type="checkbox"/> 移乗介助 <input type="checkbox"/> 移動介助 <input type="checkbox"/> 通院・外出介助			預り金 買物 おつり 円= 円= 円					
	起床就寝 <input type="checkbox"/> 起床介助 <input type="checkbox"/> 就寝介助			内訳 ()					
	服 薬 <input type="checkbox"/> 服薬介助・確認 <input type="checkbox"/> 薬の塗布 <input type="checkbox"/> 点眼 <input type="checkbox"/> その他 ()			特記・連絡事項：					
	自立支援 <input type="checkbox"/> ともに行う調理 <input type="checkbox"/> ともに行う家事 <input type="checkbox"/> ともに行う買物 <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 <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								