

## サービス実績記録

事業所名

#### サンプル(4)【事業所名】

## ①事業所控

お名前

樣

ヘルパー氏名

EP

利用者印

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"/> 制度外サービス( )				
	記事録用箇所	<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・髪・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			