

訪問介護 実施記録

確認印

ご利用者氏名 _____ 様 稼働時間(: ~ :) 介護保険 自立支援法 市町村

| | | | |
|-------------------------|---------------------------|---|--|
| サービス提供日 平成 年 月 日 () | 控除時間合計()分:診察等()分 移動()分 | 介護保険 <input type="checkbox"/> 通院等乗降介助 <input type="checkbox"/> 介護予防 身体() 生活() | 自立支援法 <input type="checkbox"/> 身体介護 <input type="checkbox"/> 生活援助 |
| 担当者名 _____ 氏 | 請求時間(: ~ :) | | <input type="checkbox"/> 重訪(一般) <input type="checkbox"/> 重訪(移動) <input type="checkbox"/> 行動援護 <input type="checkbox"/> 乗降介助 <input type="checkbox"/> 通院介助 身体(有・無) <input type="checkbox"/> 移動介護 <input type="checkbox"/> その他 () |

《 事前チェック 》

健康チェック
 環境整備
 助言、情報収集・提供
 サービス提供後の記録
 買物 距離 _____ km
 件数 _____ 件
 預り金 _____ 円
 釣 銭 _____ 円
 相違ありません
 利用者確認

《 身体介護 》

排泄介助:トイレ・PTイレ・おむつ交換
 食事:
 特段の配慮を持って行う調理・介助・水分補給()
 保清・整容:
 全身清拭・入浴(全身・手浴及び足浴・洗髪)
 更衣介助・洗面等・口腔ケア・身体整容
 移動:体位交換・移乗・移動・通院・外出・気分の確認
 起床及び就寝介助:起床・就寝
 服薬:介助・塗布
 自立支援:
 共に行う家事・調理・買物介助・安全見守
 気分の確認(入浴・更衣・ベッド出入時・移動)
 意欲関心の引き出し:体操・対話
 その他:()
 乗降介助:回数()回・外出準備・受付支援・受診支援

《 生活援助 》

清掃:居室等・台所・
 トイレ浴室・ゴミ出し
 洗濯:洗濯・干す・取り入れ
 アイロンがけ・整理
 寝具の手入れ:布団干し・取り入れ
 ベッドメイク・シーツ寝具交換
 整理:整理・整頓・補修
 食事:調理
 ()
 配膳・後片付
 買物等:日用品等の買物・薬の受取
 その他:()

市町村
移動支援
 身体(有・無)
乗降介助
生活支援
その他
 ()

介護者所見 _____ 確認 (火の元 ・ 電気 ・ 水道 ・ 戸締り)