

業務確認書

サンプル(24) 【事業所名】

利用者名： 様		内 容
平成 年 月 日 ()		【身体介護】 <input type="checkbox"/> 食事介助 (全介助・一部介助) <input type="checkbox"/> 水分補給 <input type="checkbox"/> 専門的調理 (ミキサー・嚥下食・特別食) <input type="checkbox"/> 更衣介助 (全介助・一部介助) <input type="checkbox"/> 起床・就寝介助 <input type="checkbox"/> 排泄介助 (トイレ・PT・尿器・おむつ・PT/尿器処理) <input type="checkbox"/> 陰部洗浄 <input type="checkbox"/> 清拭 (全身・手・足・顔・陰部) <input type="checkbox"/> 入浴 (全身・手浴・足浴・シャワー浴・洗髪・陰洗) <input type="checkbox"/> 整容 (洗面・髭剃り・爪ぎり・口腔ケア) <input type="checkbox"/> 服薬介助 <input type="checkbox"/> 移乗・移動介助 (全介助・一部介助) <input type="checkbox"/> 体位交換 <input type="checkbox"/> 外出介助・通院介助 () <input type="checkbox"/> 自立生活支援のための共に行う家事 ()
時 分 ~ 時 分		
ヘルパー名：		
<input type="checkbox"/> 介護保険 (訪問介護) <input type="checkbox"/> 介護保険 (介護予防) <input type="checkbox"/> 障害者自立支援 <input type="checkbox"/> 自費 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		【生活援助】 <input type="checkbox"/> 掃除 (居間・寝室・台所・浴室・トイレ・PT/尿器) <input type="checkbox"/> 洗濯 (洗濯・干し・取込・たたみ) <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> 衣類の整理・補修・ <input type="checkbox"/> ベッドメイク <input type="checkbox"/> 配膳下膳 <input type="checkbox"/> 調理 (きざみ・ミキサー・特別食・普通食) <input type="checkbox"/> 買物 <input type="checkbox"/> 薬取り <input type="checkbox"/> 戸締り <input type="checkbox"/> 換気 <input type="checkbox"/> 火元確認 【介護予防・その他】 () () ()
●身体介護	分	
●生活・家事援助	分	
●重度訪問介護	分	
●移動支援	分	
●介護予防	分	
●	分	
●	分	
本日のご様子		
【その他(連絡事項等)】	提供責任者 確認印	【食事摂取量】 主食 (全量・2/3以上・半分以上・1/3以上・無摂取) 副食 (全量・2/3以上・半分以上・1/3以上・無摂取) 水分 (CC程度 ・ 無摂取) 【排泄】 ◇尿◇ 有 ・ 無 ◇便◇ 有 ・ 無
	利用者様 確認印	【状態】 ※顔色・気分・動作等について ----- -----