

# ヘルパー活動記録票

サンプル(8)【事業所名】

様 年 月 日( )

援助時間[ : ]～[ : ] 援助時間計[ ]

身体( )・生活( )・ ( )・ ( )

☐介護予防 ☐障害福祉サービス

☐夜間・早朝 ☐深夜 ☐他( )

☐介護保険 ☐その他( )

ヘルパー名

<b>1.サービス準備・記録等</b> <input type="checkbox"/> 健康チェック <input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> 記録等 <input type="checkbox"/> <b>2.排泄介助</b> <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> 陰部洗浄・清拭 <input type="checkbox"/> 排便( ) <input type="checkbox"/> 排尿( ) <b>3.食事介助</b> <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 水分補給 <input type="checkbox"/> 見守り <b>4.特段調理</b> <input type="checkbox"/> { } <b>5.清拭</b> <input type="checkbox"/> 全身 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 部分( )	<b>6.部分浴</b> <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 足 <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 見守り <b>7.入浴</b> <input type="checkbox"/> 全身 <input type="checkbox"/> シャワー <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 見守り <b>8.洗面等</b> <input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 義歯洗浄 <input type="checkbox"/> <b>9.身体整容</b> <input type="checkbox"/> 髭の手入れ <input type="checkbox"/> 整髪 <input type="checkbox"/> 通常の爪切り <input type="checkbox"/> <b>10.更衣介助</b> <input type="checkbox"/> 全更衣 <input type="checkbox"/> 部分更衣( )	<b>11.移乗・移動介助</b> <input type="checkbox"/> 移乗 <input type="checkbox"/> 移動 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 体位変換 <b>12.外出介助</b> <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 車イス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> { } <input type="checkbox"/> 通所(送・迎) <input type="checkbox"/> 買物 <input type="checkbox"/> 通院(送・迎) <input type="checkbox"/> { } <b>13.起床・就寝介助</b> <input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> 布団 <input type="checkbox"/> 見守り <b>14.服薬介助</b> <input type="checkbox"/> 水の準備 <input type="checkbox"/> 服薬確認 <input type="checkbox"/> 服薬促し <input type="checkbox"/> 点眼 <input type="checkbox"/> 湿布・軟膏 <input type="checkbox"/>	<b>15.自立支援の為の見守り援助</b> <input type="checkbox"/> 日常生活の自立への声掛けと見守り <input type="checkbox"/> 意欲・関心の引出 <input type="checkbox"/> 共に行う家事 <input type="checkbox"/> 共に行う調理 <input type="checkbox"/> <b>16.掃除援助</b> <input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> 掃除機・拭き掃除 <input type="checkbox"/> その他 { } <b>17.洗濯援助</b> <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 干し <input type="checkbox"/> 取込 <input type="checkbox"/> たたみ <input type="checkbox"/> アイロンかけ <input type="checkbox"/> 収納 <b>18.ベッドメイク</b> <input type="checkbox"/> カバー交換 <input type="checkbox"/> シーツ交換 <input type="checkbox"/> 布団干し・取込 <input type="checkbox"/> ベッドメイク	<b>19.衣類の整理・被服の補修</b> <input type="checkbox"/> 衣類整理 <input type="checkbox"/> ボタン付け <input type="checkbox"/> 破れの補修 <input type="checkbox"/> その他( ) <b>20.調理・配下膳</b> <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 後片付け <input type="checkbox"/> { } <b>21.買い物・薬の受取</b> <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 薬の受取代行 預り金( ) 円) 使用金( ) 円) おつり( ) 円) <input type="checkbox"/> { } <b>22.その他</b> <input type="checkbox"/> 相談援助 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
バイタルチェック	体温	℃・血圧	/	mmHg・脈拍	/分	確認(火元・電気・戸締り)	利用者確認印
備考						ヘルパー連絡事項	