

サービス実績記録

事業所

サンプル(5)【事業所名】

①事業所控

お客様名

サービス担当者様

印 2人 3人
同行 初回

責任者印		利用者印	
------	--	------	--

サービス実施日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分未満 (分)	予定変更	有・無	
サービスの種類	<input type="checkbox"/> 介護サービス	<input type="checkbox"/> 身体介護中心(身体()生活()) <input type="checkbox"/> 生活援助(45分未満・45分以上)		
	<input type="checkbox"/> 介護予防サービス	<input type="checkbox"/> 通院等乗降介助1回・2回(分)		
	<input type="checkbox"/> 障害者総合支援	<input type="checkbox"/> 週1回程度 (Ⅰ) <input type="checkbox"/> 週2回程度 (Ⅱ) <input type="checkbox"/> 週2回以上 (Ⅲ)		
	<input type="checkbox"/> 地域生活支援	<input type="checkbox"/> 身体介護(分) <input type="checkbox"/> 家事援助(分) <input type="checkbox"/> 重度訪問(分) <input type="checkbox"/> 重度包括(分) <input type="checkbox"/> 行動援護(分) <input type="checkbox"/> 同行援護 身体伴う・身体伴わない(分) <input type="checkbox"/> 通院介助 身体伴う・身体伴わない(分)		
	<input type="checkbox"/> 移動支援 身体伴う・身体伴わない(分) 行先()	変更内容	<input type="checkbox"/> 延長 <input type="checkbox"/> 短縮 <input type="checkbox"/> 保険外サービス <input type="checkbox"/> サービス内容	
事前チェック記録など	<input type="checkbox"/> 顔色・発汗()・体温 ℃・血圧 / <input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> 相談援助、情報収集・提供、記録等	生活援助	清掃 <input type="checkbox"/> 居室・寝室・台所・卓上・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"/> 取込収納 <input type="checkbox"/> アイロン	
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"/> メニューの説明 <input type="checkbox"/> 食事量完食・残量 / <input type="checkbox"/> 特段の調理()		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	
身なりの保清・整容	<input type="checkbox"/> 清拭(全身・部分) <input type="checkbox"/> 部分浴(手・足・陰部・臀部) <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 全身浴(入浴・シャワー浴) <input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 整容 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 爪切り(手・足) <input type="checkbox"/> 更衣介助		衣類 <input type="checkbox"/> 衣類の整理 <input type="checkbox"/> 衣服の補修	
移乗・移動	<input type="checkbox"/> 移乗介助 <input type="checkbox"/> 移動・歩行介助 <input type="checkbox"/> 通院・外出介助 <input type="checkbox"/> 外出準備介助 <input type="checkbox"/> 帰宅受入介助		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 献立()	
起床就寝	<input type="checkbox"/> 起床介助 <input type="checkbox"/> 就寝介助 <input type="checkbox"/> 体位変換		買物等 <input type="checkbox"/> 日用品等の買物 <input type="checkbox"/> 薬の受取り	
服薬医療行為	<input type="checkbox"/> 服薬確認・介助 <input type="checkbox"/> 湿布貼付 <input type="checkbox"/> 軟膏塗布 <input type="checkbox"/> 点眼 <input type="checkbox"/> 痰の吸引 <input type="checkbox"/> 経管栄養		預り金 買物 おつり 円 - 円 = 円	
自立支援	<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"/> 共に行う(掃除・調理・洗濯・衣服整理・買物) <input type="checkbox"/> 意欲・関心の引き出し		内訳()	
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		特記・連絡事項:	