

# サービス利用確認書

①事業所控

利用者様氏名	様 ヘルパー氏名					確認印
サービス利用日時	年	月	日 ( )	時	分 ~	時 分
介護保険適用サービス	身体介護 ( )		生活援助 ( )		予防	保険外 時間未滿
予定変更	有・無	変更内容	時間変更	時間延長	時間短縮	サービス内容 キャンセル

身 体 介 護	排泄介助	トイレ誘導	トイレ介助	尿器介助	Pトイレ介助	生 活 援 助	清 掃	居室	寢室	台所	トイレ	Pトイレ	浴室		
	食事介助	全介助	一部介助	見守り	水分補給		洗濯	洗濯	乾燥 (物干し)	取り入れと収納	寝具の手入れ	シーツ等の交換	ベッドメイク	布団干し	
	身なりの保清・整容	清拭 (全身・部分 : )	入浴 (全身浴・シャワー浴・手浴・足浴)	洗面	口腔ケア	髭剃り	整容	更衣介助	衣 類	衣類の整理	被服の補修	調理配下膳	一般的な調理	配下膳	後片付け
	移動	体位変換	移乗介助	移動介助	外出介助	車椅子介助	離床介助	臥床介助	見守り	買物等	日用品等の買物	薬の受取り	その他		
	服 薬	服薬介助	服薬確認												
	自立支援	共に行う調理	共に行う家事	共に行う買い物	入浴・更衣・移動時等の自立への声かけと安全の見守り	意欲・関心の引き出し									
	その他														
特記 :							記録 :								