

訪問介護記録票

介護予防 障害福祉サービス
介護保険 その他()

様 年 月 日()
 援助時間[:]~[:] 援助時間計[:]
 ・身体() ・生活() ・ () ・ ()
 ヘルパー名 _____ 夜間・早朝 深夜 他()

| | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---------------|--------|
| 1.サービス準備・記録等 <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"/> | 6.部分浴 <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 足 <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 見守り | 11.乗移・移動介助 <input type="checkbox"/> 乗移 <input type="checkbox"/> 移動 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 体位変換 | 15.自立支援の為の見守り援助 <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"/> | 19.衣類の整理・被服の補修 <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() | | |
| 2.排泄介助 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> 陰部洗淨・清拭 <input type="checkbox"/> 排便() <input type="checkbox"/> 排尿() | 7.入浴 <input type="checkbox"/> 全身 <input type="checkbox"/> シャワー <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 見守り | 12.外出介助 <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 | 16.掃除援助 <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{ } | 20.調理・配下膳 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 後片付け { } | | |
| 3.食事介助 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 水分補給 <input type="checkbox"/> 見守り | 8.洗面等 <input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 義歯洗淨 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 通院(送・迎) <input type="checkbox"/> { } | 17.洗濯援助 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 干し <input type="checkbox"/> 取込 <input type="checkbox"/> たたみ <input type="checkbox"/> アイロンがけ <input type="checkbox"/> 収納 | 21.買い物・薬の受取 <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 { } | | |
| 4.特段調理 <input type="checkbox"/> { } | 9.身体整容 <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"/> | 13.起床・就寝介助 <input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> 布団 <input type="checkbox"/> 見守り | 18.ベッドメイク <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 | 22.その他 <input type="checkbox"/> 相談援助 <input type="checkbox"/> { } | | |
| 5.清拭 <input type="checkbox"/> 全身 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 部分() | 10.更衣介助 <input type="checkbox"/> 全更衣 <input type="checkbox"/> 部分更衣() | 14.服薬介助 <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"/> | | | | |
| 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 | |