

(事務所控え)

サービス実施記録

サンプル(21)【事業所名】

ご利用者名		様		介護保険・自立支援・生活サポート					
平成 年 月 日()			時 分 ~		時 分		通院乗降		
身体介護	家事・重度	移動・通院	生活サポート	合計時間(30分単位)			ご利用者印		
				30分・60分・90分					
				120分・その他()					
家事 援 助	<input type="checkbox"/> 買物 <input type="checkbox"/> 調理(普通食) <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 下膳 <input type="checkbox"/> 片付け <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 洗濯物(干し・取り入れ) <input type="checkbox"/> 衣類整理、補修 <input type="checkbox"/> 布団(干し・取り入れ) <input type="checkbox"/> ベッドメイク <input type="checkbox"/> シーツ交換 <input type="checkbox"/> 掃除(居室・寝室・トイレ・玄関・台所・階段・その他:) <input type="checkbox"/> 代行(診察券出し・薬取り、整理・電話・その他:) <input type="checkbox"/> 確認(火元・電気・室温・その他:) <input type="checkbox"/> その他()								
	身 体 介 護	<input type="checkbox"/> 水分補給(cc) <input type="checkbox"/> 食事介助 <input type="checkbox"/> 調理(刻み・ミキサー・トロミ) <input type="checkbox"/> 清拭(全身・頭・顔・手・足・陰部) <input type="checkbox"/> 陰部洗浄 <input type="checkbox"/> 洗面、口腔ケア <input type="checkbox"/> 部分浴(手・足・洗髪) <input type="checkbox"/> 入浴(全身・シャワー・見守り) <input type="checkbox"/> 排泄(Pトイレ・トイレ・オムツ交換) <input type="checkbox"/> 排尿 <input type="checkbox"/> 排便 <input type="checkbox"/> 整容 <input type="checkbox"/> 更衣(全部・一部・見守り) <input type="checkbox"/> 服薬確認 <input type="checkbox"/> 体位交換 <input type="checkbox"/> 移乗・移動介助(全部・一部・見守り) <input type="checkbox"/> 通院、外出介助(歩行・車イス) <input type="checkbox"/> バイタルチェック(血圧 /体温 °C/脈) <input type="checkbox"/> 買物などの同行 <input type="checkbox"/> 共に行う家事、調理 <input type="checkbox"/> 意欲、関心の引出し <input type="checkbox"/> 安全の見守り <input type="checkbox"/> 声かけ <input type="checkbox"/> その他()							
		記 録			乗車距離		迎車		
					km		有・無		
					連絡・申し送り				
					預り金				
			ヘルパー名		ヘルパー印	責任者印			