## 障がい者自立支援サービス提供記録簿 サンプル(25)【事業所名】

利用者氏名	様・印	ヘルパー氏名
提供日	年 月 日( )	提供時間 : ~ :
□ 2人派遣 理由 〔	事前確認 □ 顔色	チェック □安否確認 □換気 □室温の調整
身体介護       事体介護       事体()       重院介めいり       事体()       重要	<ul> <li>□ 排泄介助(トイレ利用 ・ ポータブル 尿・便量( 多量 ・ 普通 ・ 少量 )</li> <li>□ 食事介助(全部・一部・見守り)</li> <li>□ 水分補給</li> <li>□ 清拭</li> <li>(全部・一部・手浴・足浴・陰部)</li> <li>□ 洗顔、歯磨き</li> <li>□ 入浴介助</li> <li>(全身・部分・シャワー浴・洗髪)</li> <li>□ 更衣介助(全部・一部・見守り)</li> <li>□ 身体整容</li> <li>□ 整髪</li> <li>通院先:</li> <li>待ち時間 : ~ :</li> </ul>	
( )	状況:	
家事援助 (	□ 衣類の整理・被服の補修	<ul><li>□ 一般的な調理</li><li>□ 配膳</li><li>□ 下膳</li><li>□ 後片付け</li></ul>
	□ 掃除 (居室・食堂・トイレ・台所・お風呂) □ ごみ出し、整理	□ ベッドメイク (シーツ交換 ・ 布団干し)
	□ 洗濯 (洗濯機・手洗い・干し・取入れ・整理)	□ 食材料・日常生活用品の買物 品物 ( )
	□ 薬の受け取り □ 診察券入れ	預かり金
	□ 確認(火元、電気)	使用額   ¥
	□その他 ( )	おつり
移動支援 ( ) 重度訪問 ( )	行き先 □手続き ( □余暇活動 ( 移動手段 □歩行 □車椅子 □公	
特記事項		
サービス提供責任者フォント		