

# サービス提供記録

ご利用者  
氏名

様 印

担当ヘルパー

印

## サービス提供日時

平成 年 月 日 ( ) 曜日 時 分 ~ 時 分

サービス内容【身体介護 生活援助 予防介護】基本サービス 記録確認 環境整備 相談 記録

| 身体介護  |
|---|
| <input type="checkbox"/> バイタル ( 体温 . 度・血圧 / )     |
| <input type="checkbox"/> おむつ交換                    |
| <input type="checkbox"/> 排泄介助 ( トイレ・P/T・尿器 )      |
| <input type="checkbox"/> 入浴介助 ( 全介助・一部・見守り )      |
| <input type="checkbox"/> 清拭 ( 全身・部分 )             |
| <input type="checkbox"/> 陰部洗浄・臀部洗浄                |
| <input type="checkbox"/> 手浴・足浴                    |
| <input type="checkbox"/> 更衣介助                     |
| <input type="checkbox"/> 整容介助 ( 洗顔・整髪・髭剃り・爪きり )   |
| <input type="checkbox"/> 口腔ケア                     |
| <input type="checkbox"/> 起床・就寝介助                  |
| <input type="checkbox"/> 体位交換                     |
| <input type="checkbox"/> 移動・移乗介護                  |
| <input type="checkbox"/> 外出介助 ( 歩行・杖・シルバーカー・車椅子 ) |
| <input type="checkbox"/> 食事介助 ( 全介助・一部・見守り )      |
| <input type="checkbox"/> 水分補給 ( cc )              |
| <input type="checkbox"/> 服薬確認 ( 内服・塗布・貼布・点眼 )     |
| <input type="checkbox"/> 特殊調理 ( 朝・昼・夜 )           |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                  |
| <b>【自立支援】</b>                                     |
| <input type="checkbox"/> 共に行なう調理                  |
| <input type="checkbox"/> 共に行なう家事                  |
| <input type="checkbox"/> 共に行なう買い物                 |
| <input type="checkbox"/> 入浴・更衣・移動時の自立声かけ安全の見守り    |
| <input type="checkbox"/> 意欲・感心の引き出し               |

| 生活援助   |
|--|
| <input type="checkbox"/> 調理・配膳・下膳・後かたづけ (朝・昼・夜)            |
| <input type="checkbox"/> 掃除 ( 寝室・居室・台所・トイレ浴室・P/T<br>その他: ) |
| <input type="checkbox"/> 洗濯 ( 洗濯・干し・洗濯取込・たたみ )             |
| <input type="checkbox"/> ベットメイキング ( シーツ・カバー交換 )            |
| <input type="checkbox"/> 布団干し                              |
| <input type="checkbox"/> 買い物 ( 徒歩・自転車・車・公共交通 )             |
| <input type="checkbox"/> 薬取り                               |
| <input type="checkbox"/> ゴミ出し                              |
| <input type="checkbox"/> 衣類の整理・補修                          |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                           |

|      |       |   |
|------|-------|---|
| お買い物 | 預り金額  | 円 |
|      | 買い物金額 | 円 |
|      | 返却金額  | 円 |

|            |              |
|------------|--------------|
| 排便<br>チェック | 排便 (朝・昼・夜) 量 |
|            | 排尿 (有・無) その他 |

|    |         |
|----|---------|
| 献立 | 主食 ( )量 |
|    | 副食 ( )量 |

|           |  |
|-----------|--|
| 援助内容・申し送り |  |
|-----------|--|

|            |  |
|------------|--|
| ヘルパーから会社連絡 |  |
|------------|--|

|      |                 |     |   |
|------|-----------------|-----|---|
| 交通手段 | 徒歩・自転車・車 ( km ) | 交通費 | 円 |
|------|-----------------|-----|---|

サンプル(27)【事業所名】

|         |     |     |
|---------|-----|-----|
| 確認<br>印 | 管理者 | 責任者 |
|         |     |     |