平成　　年　　月分 訪問介護サービス記録書

ご利用者名　　様　　No.

日 （　）	： ～ ：	時間	生活	□調理 □洗濯 □受薬 □掃除 □買物 □その他（　）	担当者印
			身体	□入浴介助 □陰部清拭・洗浄 □足浴・手浴 □トイレ誘導 □体位交換 □洗髪介助 □身体清拭 □食事介助 □排泄介助 □服薬確認 □衣類の着脱 □共に調理 □共に洗濯 □共に掃除 □口腔ケア □通院介助（外出時間　分、内待ち時間　分） □移動介助 □買物外出（外出時間　分） □その他（　）	利用者印
備考					

日 （　）	： ～ ：	時間	生活	□調理 □洗濯 □受薬 □掃除 □買物 □その他（　）	担当者印
			身体	□入浴介助 □陰部清拭・洗浄 □足浴・手浴 □トイレ誘導 □体位交換 □洗髪介助 □身体清拭 □食事介助 □排泄介助 □服薬確認 □衣類の着脱 □共に調理 □共に洗濯 □共に掃除 □口腔ケア □通院介助（外出時間　分、内待ち時間　分） □移動介助 □買物外出（外出時間　分） □その他（　）	利用者印
備考					

日 （　）	： ～ ：	時間	生活	□調理 □洗濯 □受薬 □掃除 □買物 □その他（　）	担当者印
			身体	□入浴介助 □陰部清拭・洗浄 □足浴・手浴 □トイレ誘導 □体位交換 □洗髪介助 □身体清拭 □食事介助 □排泄介助 □服薬確認 □衣類の着脱 □共に調理 □共に洗濯 □共に掃除 □口腔ケア □通院介助（外出時間　分、内待ち時間　分） □移動介助 □買物外出（外出時間　分） □その他（　）	利用者印
備考					

日 （　）	： ～ ：	時間	生活	□調理 □洗濯 □受薬 □掃除 □買物 □その他（　）	担当者印
			身体	□入浴介助 □陰部清拭・洗浄 □足浴・手浴 □トイレ誘導 □体位交換 □洗髪介助 □身体清拭 □食事介助 □排泄介助 □服薬確認 □衣類の着脱 □共に調理 □共に洗濯 □共に掃除 □口腔ケア □通院介助（外出時間　分、内待ち時間　分） □移動介助 □買物外出（外出時間　分） □その他（　）	利用者印
備考					

日 （　）	： ～ ：	時間	生活	□調理 □洗濯 □受薬 □掃除 □買物 □その他（　）	担当者印
			身体	□入浴介助 □陰部清拭・洗浄 □足浴・手浴 □トイレ誘導 □体位交換 □洗髪介助 □身体清拭 □食事介助 □排泄介助 □服薬確認 □衣類の着脱 □共に調理 □共に洗濯 □共に掃除 □口腔ケア □通院介助（外出時間　分、内待ち時間　分） □移動介助 □買物外出（外出時間　分） □その他（　）	利用者印
備考					

上記の通り報告いたします
平成　　年　　月　　日

サンプル(36)【事業所名】

印