

サービス利用確認書

利用者様氏名	様		ヘルパー氏名	<input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 同行 <input type="checkbox"/> 初回	責任者	お客様	
サービス利用日時	年	月	日 ()	時	分 ~	時	分
サービス内容	介護 ・ 予防 ・ 自費 ・ 障がい (居 ・ 重 ・ 移)						
	身体 () 分 ・ 生活 () 分 = () 分						
予定変更	有・無	変更内容	時間変更	時間延長	時間短縮	サービス内容	キャンセル

身 体 介 護	排泄介助	<input type="checkbox"/> トイレ介助 <input type="checkbox"/> Pトイレ介助 <input type="checkbox"/> リハバン交換 <input type="checkbox"/> パッド交換 <input type="checkbox"/> おむつ交換 <input type="checkbox"/> 排尿 () <input type="checkbox"/> 排便 ()	生 活 援 助	清掃	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> Pトイレ <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> ゴミ集め <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> 掃除機 <input type="checkbox"/> 拭き <input type="checkbox"/> 掃き <input type="checkbox"/> 環境整備
	食事介助	<input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 水分補給 (cc) <input type="checkbox"/> きざみ食・つぶし食 <input type="checkbox"/> 食事量 (完食・摂取量 / 割) <input type="checkbox"/> 特段の調理 ()		洗濯	<input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 乾燥 (物干し) <input type="checkbox"/> 取り入れと収納
	身なりの保清・整容	<input type="checkbox"/> 清拭 (全身・部分) <input type="checkbox"/> 部分浴 (手・足・陰部・臀部) <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 全身浴 (入浴・シャワー浴) <input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 整容 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 義歯洗浄 <input type="checkbox"/> 爪切り (手・足) <input type="checkbox"/> 更衣介助		寝具の手入れ	<input type="checkbox"/> シーツ等の交換 <input type="checkbox"/> ベッドメイク <input type="checkbox"/> 布団干し
	体位変換 移乗・移動	<input type="checkbox"/> 体位変換 <input type="checkbox"/> 移乗介助 <input type="checkbox"/> 移動・歩行介助 <input type="checkbox"/> 通院・外出介助 <input type="checkbox"/> 外出準備介助 <input type="checkbox"/> 帰宅受入介助		衣類	<input type="checkbox"/> 衣類の整理 <input type="checkbox"/> 被服の補修
	起床就寝	<input type="checkbox"/> 起床介助 <input type="checkbox"/> 就寝介助		調理配下膳	<input type="checkbox"/> 一般的な調理 <input type="checkbox"/> 配下膳 <input type="checkbox"/> 後片付け 献立 ()
	服薬	<input type="checkbox"/> 服薬確認・介助 <input type="checkbox"/> 湿布貼付 <input type="checkbox"/> 軟膏塗布 <input type="checkbox"/> 点眼		買物等	<input type="checkbox"/> 日用品等の買物 <input type="checkbox"/> 薬の受取り
	自立支援	<input type="checkbox"/> 入浴・更衣・移動時等の自立への声かけと安全の見守り <input type="checkbox"/> 共に行う (掃除・調理・洗濯・衣服整理・買物) <input type="checkbox"/> 意欲・関心の引き出し <input type="checkbox"/> 買物援助		預り金	買物 おつり 円 - 円 = 円
	退室確認	<input type="checkbox"/> 火元 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 戸締り		記録:	