

サービス実施記録

事業所名 **サンプル (302) 【事業所名スペース】**

ご利用者様 介護員 氏名 ㊟

利用者印

サービス実施日時	年 月 日 ()	時 分 ~	時 分	予定変更	有・無
サービスの種類	<input type="checkbox"/> 介護サービス	<input type="checkbox"/> 身体介護 () (分) <input type="checkbox"/> 生活援助 () (分)		保険外サービス	
	<input type="checkbox"/> 介護予防サービス	<input type="checkbox"/> I (週1回程度) <input type="checkbox"/> II (週2回程度) <input type="checkbox"/> III (週2回程度以上)			
	<input type="checkbox"/> 総合事業	<input type="checkbox"/> A-I (みなし) <input type="checkbox"/> A-II (独自) <input type="checkbox"/> A-III (定率) <input type="checkbox"/> A-IV (定額)			
事前チェック <input type="checkbox"/> 顔色・発汗 記録など <input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> 相談援助・情報収集・情報提供・記録など		生活援助		清掃 <input type="checkbox"/> 居室・寝室・台所・トイレ・Pトイレ・浴室 <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> 準備・後片付け	
排泄介助 <input type="checkbox"/> トイレ介助 <input type="checkbox"/> Pトイレ介助 <input type="checkbox"/> リハビリ確認 <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				洗濯 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 乾燥(物干し) <input type="checkbox"/> 取入れ収納 <input type="checkbox"/> アイロン 寝具の手入れ <input type="checkbox"/> シーツ交換 <input type="checkbox"/> ベッドメイク <input type="checkbox"/> 布団干し	
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・残量 /		生活援助		衣類 <input type="checkbox"/> 衣類の整理 <input type="checkbox"/> 被服の補修 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	
身なりの保清・整容 <input type="checkbox"/> 清拭(全身・部分) <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 爪切り(手・足) <input type="checkbox"/> 全身浴(入浴・シャワー浴) <input type="checkbox"/> 部分浴(手・足・陰部・臀部) <input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 整容 <input type="checkbox"/> 更衣介助				買物等 <input type="checkbox"/> 日用品等の買物 <input type="checkbox"/> 薬の受取り	
移動 <input type="checkbox"/> 体位変換 <input type="checkbox"/> 移乗介助 <input type="checkbox"/> 移動介助 <input type="checkbox"/> 通院・外出介助		預り金 買物 おつり 円- 円= 円		■バイタルチェック■ 体温 血圧 脈拍 °C / /分	
起床就寝 <input type="checkbox"/> 起床介助 <input type="checkbox"/> 就寝介助		本人様子			
服薬 <input type="checkbox"/> 服薬介助・確認 <input type="checkbox"/> 薬の塗布 <input type="checkbox"/> 点眼 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> ともに行う調理 <input type="checkbox"/> ともに行う家事 <input type="checkbox"/> ともに行う買物 自立支援 <input type="checkbox"/> 自立への声かけと安全の見守り <input type="checkbox"/> 意欲・関心の引き出し				生活援助	
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					