

サービス実施記録

事業所名 **サンプル (403) 【事業所名スペース】**

①事業所控

お名前

ヘルパー
様 氏名



責任者印		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"/> 訪問介護 / 身体 () 生活 () <input type="checkbox"/> 総合事業 / 訪問独自型 (I・II・III) 生活中心型 (I・II・III)				
	<input type="checkbox"/> 障害者自立支援 / 身体 (h) 家事 (h) 通院介助 (h) 同行援護 (h) 重度訪問 (h) うち移動加算 (h)				
事前チェック記録など	<input type="checkbox"/> 移動支援 (行先) <input type="checkbox"/> 制度外サポート (家事 h) (身体 h) (通院 h) (院内 h)				
	<input type="checkbox"/> 顔色 (良・不良) <input type="checkbox"/> 発汗 (有・無) <input type="checkbox"/> バイタル (体温 ℃) (血圧 /) (脈拍) <input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> 相談支援 <input type="checkbox"/> 情報収集・提供 <input type="checkbox"/> 記録				
身体介護	排泄	<input type="checkbox"/> トイレ介助 <input type="checkbox"/> Pトイレ介助 <input type="checkbox"/> おむつ交換 <input type="checkbox"/> パッド交換 <input type="checkbox"/> 陰部洗浄 <input type="checkbox"/> 排尿 (cc) <input type="checkbox"/> 排便 回 (性状)			
		食事	<input type="checkbox"/> 姿勢確保 <input type="checkbox"/> 食事介助 <input type="checkbox"/> 食事量 : 完食・残量 (/) <input type="checkbox"/> 水分補給 (cc) <input type="checkbox"/> 特段の調理 (キザミ・ミキサー・トロミ・制限食)		
	清拭・入浴		<input type="checkbox"/> 清拭 (全身・部分) <input type="checkbox"/> 部分浴 (手・足) <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 全身浴 (入浴・シャワー浴・見守り)		
		身体整容	<input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 整容 (爪・耳・髭・髪・化粧) <input type="checkbox"/> 更衣介助 <input type="checkbox"/> 外出準備 <input type="checkbox"/> 帰宅受入介助		
移動	<input type="checkbox"/> 体位変換 <input type="checkbox"/> 移乗 <input type="checkbox"/> 移動 <input type="checkbox"/> 通院介助 <input type="checkbox"/> 買物同行				
起床就寝	<input type="checkbox"/> 起床 <input type="checkbox"/> 就寝				
医療	服薬	<input type="checkbox"/> 服薬介助・確認 <input type="checkbox"/> 薬の塗布 <input type="checkbox"/> 点眼			
	医療行為	<input type="checkbox"/> 痰の吸引 <input type="checkbox"/> 浣腸 <input type="checkbox"/> 医療行為の準備・後片付け ()			
自立支援	<input type="checkbox"/> 共に行なう (調理・清掃・洗濯・衣類整理) <input type="checkbox"/> 記憶への働きかけ <input type="checkbox"/> 意欲関心の引き出し <input type="checkbox"/> 安全の声かけ・見守り (入浴・更衣・移動) <input type="checkbox"/> 買物選択の援助				
	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				
生活援助		清掃	<input type="checkbox"/> 居室・寝室・洗面所・トイレ・卓上・台所・浴室・Pトイレ・その他 <input type="checkbox"/> ゴミ出し		
		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		
		ベッドメイク	<input type="checkbox"/> シーツ交換 <input type="checkbox"/> 布団カバー交換		
		衣類	<input type="checkbox"/> 衣類整理 <input type="checkbox"/> 被服の補修 <input type="checkbox"/> 布団干し		
		調理	<input type="checkbox"/> 下拵え <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 配・下膳 献立 ()		
		買物等	<input type="checkbox"/> 日用品等の買物 <input type="checkbox"/> 薬の受取		
		預かり金	買物 おつり 円 - 円 = 円		
		内訳 ()			
		特記・連絡事項			