

サービス実施記録

事業所 サンプル (502) 【事業所名スペース】

①事業所控

利用者名

様 ④ ヘルパー氏名

2人
同行 初回

責任者印

サービス実施日時		年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (時間 分)		
サービスの種類	<input type="checkbox"/> 介護サービス	<input type="checkbox"/> 身体介護中心(身体()生活()) <input type="checkbox"/> 生活援助()		
	<input type="checkbox"/> 総合事業	<input type="checkbox"/> A1 (I・II・III) <input type="checkbox"/> A2 (I・II・III) <input type="checkbox"/> (I・II・III)		
	<input type="checkbox"/> 障害者総合支援	<input type="checkbox"/> 身体介護(時間 分) <input type="checkbox"/> 家事援助(時間 分) <input type="checkbox"/> 重度訪問(時間 分) <input type="checkbox"/> 同行援護 身体伴う・身体伴わない(時間 分) <input type="checkbox"/> 通院介助 身体伴う・身体伴わない(時間 分)		
	<input type="checkbox"/> 地域生活支援	<input type="checkbox"/> 移動支援 身体伴う・身体伴わない(時間 分) 行先()	変更内容 <input type="checkbox"/> 延長 <input type="checkbox"/> 短縮 <input type="checkbox"/> 保険外サービス	
事前チェック記録など	<input type="checkbox"/> 顔色・発汗・体調・安否・体温 ℃・血圧 / <input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> 相談援助、情報収集・提供、記録等		生活援助 清 掃 <input type="checkbox"/> 居室・寝室・台所・階段・廊下・洗面所・浴室 ・玄関・トイレ・勝手口・ゴミ <input type="checkbox"/> 掃除機・拭き掃除 洗 浄 <input type="checkbox"/> Pトイレ <input type="checkbox"/> 差し込み便器 <input type="checkbox"/> 吸引器 <input type="checkbox"/> 尿器 洗 濯 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 乾燥(物干し) <input type="checkbox"/> 取込収納 <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、取り入れ 衣 類 <input type="checkbox"/> 衣類の整理・衣替え <input type="checkbox"/> 衣服の補修 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 献立() 買 物 等 <input type="checkbox"/> 日用品等の買物 <input type="checkbox"/> 薬の受取り	
身体介助	排泄介助	<input type="checkbox"/> トイレ介助 <input type="checkbox"/> Pトイレ介助 <input type="checkbox"/> 尿器介助 <input type="checkbox"/> リハビリ交換 <input type="checkbox"/> パッド交換 <input type="checkbox"/> おむつ交換 <input type="checkbox"/> 排尿 回 <input type="checkbox"/> 排便 回		
	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"/> メニューの説明 <input type="checkbox"/> 食事量完食・残量 / <input type="checkbox"/> 特段の調理 ()		
	身なりの保清・整容	<input type="checkbox"/> 清拭・洗浄(全身・部分・陰部・臀部) <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) <input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 整容 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 爪切り(手・足) <input type="checkbox"/> 更衣介助		
護	移乗・移動	<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		
	起床就寝	<input type="checkbox"/> 起床介助 <input type="checkbox"/> 就寝介助 <input type="checkbox"/> 体位変換		
	服薬介助	<input type="checkbox"/> 服薬確認・介助・促し <input type="checkbox"/> 貼付薬() <input type="checkbox"/> 湿布貼付 <input type="checkbox"/> 軟膏塗布() <input type="checkbox"/> 点眼		
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		預り金 使用金 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"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> 玄関		特記:	