

サービス実施記録

お名前

事業所名 サンプル (304) 【事業所名スペース】

利用者様印 責任者印

担当ヘルパー

様

氏名

実施日 年 月 日 () 時間 : ~ : 初回 緊急 リハ 変更 有・無

サービスの種類	<input type="checkbox"/> 身体介護 / 身体 () 生活 () <input type="checkbox"/> 生活援助 (45分未満・45分以上) <input type="checkbox"/> 通院等乗降介助 ()	
	<input type="checkbox"/> 障害者総合支援 / 身体 () 家事 () 通院介助 () <input type="checkbox"/> 行動援護 () 同行援護 () 重度訪問 () 重度包括 ()	<input type="checkbox"/> 総合事業 A1・A2・A3・A4 <input type="checkbox"/> 移動支援 ()
健康チェック	<input type="checkbox"/> 顔色(良・不良) <input type="checkbox"/> 発汗(有・無) <input type="checkbox"/> 体温 ℃ <input type="checkbox"/> 血圧 / <input type="checkbox"/> 環境整備 <input type="checkbox"/> 相談援助 <input type="checkbox"/> 情報収集・提供 <input type="checkbox"/> 記録	

身体介護	その他・備考
排泄介助 <input type="checkbox"/> トイレ介助 <input type="checkbox"/> PTトイレ介助 <input type="checkbox"/> おむつ交換 <input type="checkbox"/> パッド交換 <input type="checkbox"/> リネン等交換処理 <input type="checkbox"/> 陰部清潔 <input type="checkbox"/> 尿器洗浄 <input type="checkbox"/> 排尿 回(cc) <input type="checkbox"/> 排便 回(状態)	
食事介助 <input type="checkbox"/> 姿勢の確保 <input type="checkbox"/> 摂食介助(全・一部) <input type="checkbox"/> 食事量:完食・残量(/) <input type="checkbox"/> 水分補給(cc)	
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)	
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	
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"/> 外出準備介助 <input type="checkbox"/> 帰宅受入介助 <input type="checkbox"/> 通院介助 <input type="checkbox"/> 買物介助	
起床就寝 <input type="checkbox"/> 起床介助 <input type="checkbox"/> 就寝介助	
服薬・医療行為 <input type="checkbox"/> 服薬介助・確認 <input type="checkbox"/> 薬の塗布 <input type="checkbox"/> 点眼 <input type="checkbox"/> 痰の吸引 <input type="checkbox"/> 浣腸 <input type="checkbox"/> 経管栄養	
その他 <input type="checkbox"/> 院内介助 <input type="checkbox"/> 見守り	
自立支援 <input type="checkbox"/> 共に行く(調理・清掃・洗濯・衣服整理) <input type="checkbox"/> 記憶への働きかけ <input type="checkbox"/> 声かけと見守り(入浴・更衣・移動) <input type="checkbox"/> 買物援助 <input type="checkbox"/> 意欲関心の引き出し	

退室確認 火元 電気 水道 戸締り

生活援助	その他・備考
清掃 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 卓上 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> PTイレ <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 玄関 <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	
寝具 <input type="checkbox"/> シーツ・カバー交換 <input type="checkbox"/> ベッドメイク <input type="checkbox"/> 布団干し	
衣類 <input type="checkbox"/> 衣類の整理 <input type="checkbox"/> 被服の補修	
調理 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 下拵え <input type="checkbox"/> 配・下膳	献立
買物等 <input type="checkbox"/> 日用品等買物 <input type="checkbox"/> 薬の受取り	預り金 買物 おつり - =

総合事業

特記・連絡事項