

通 所 記 録

サンプル(117)【事業所名スペース】

令和 年 月 日 ()

御名前

様

サービス利用時間		: ~ :		送迎担当	
健康チェック <small>(測定時刻)</small> :	体温	血圧	脈拍	レクリエーション	<input type="checkbox"/> (:)
		/			<input type="checkbox"/> (:)
			個別支援	<input type="checkbox"/> (:)	
入 浴	あり・なし その他 (リフト使用・) 入浴時間 (: ~約 分)				
保 清	<input type="checkbox"/> 爪切り <input type="checkbox"/> 髭剃り <input type="checkbox"/> その他			(コメント)	
食 事 <small>(摂取時刻 : ~)</small>	摂取量 (主 割 / 副 割)				
	服薬時間 : 食前 食後				
口腔ケア	<input type="checkbox"/> 口腔清掃 <input type="checkbox"/> 口腔体操				
排 泄	排尿 回・排便 回	<input type="checkbox"/> 紙パンツ		(記入者)	
		<input type="checkbox"/> パット			

今回の利用日は 月 日 () です。

(ご家庭より)	ご確認 (印またはサイン)
---------	---------------