サンプル（116）【事業所名スペース】

連絡帳

様

年　月　日（　）		サービス提供時間 □ ～ 時間 □ ～ 時間 □ ～ 時間			
昼食	主食　割・副食　割	血圧	脈拍	体温	体重
服薬	あり　・　なし	/　mmhg	回/分	℃	kg
排泄	尿（あり・なし） 便（あり・なし）	今日の活動 □創作活動　□体操　□マッサージ　□（　） □（　）　□その他（　）			
入浴	あり　・　なし	（特記事項）			
処置	□点眼　□爪切 □湿布　□軟膏 □ひげそり □その他（　）				記入者

≪ご家族様からの連絡≫　年　月　日（　）