

- プリントして修正箇所をご記入後、ご注文の際、原稿(写真または、スキャニング)としてご入稿ください。
- 1枚目と2枚目同版の場合は、「事業所控」や「ご利用者控」は削除してください。

②利用者控

介護サービス実施記録		事業所名		①事業所控			
お名前		担当ヘルパー		利用者様印			
様 氏名							
サービス実施日時		年	月	日( )	時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 緊急 <input type="checkbox"/> 予定変更	有・無
サービスの種類	<input type="checkbox"/> 身体介護中心/身体( )生活( ) <input type="checkbox"/> 生活援助のみ(45分未満・45分以上) <input type="checkbox"/> 通院等乗降介助 <input type="checkbox"/> 介護予防/ <input type="checkbox"/> Ⅰ(週1回程度) <input type="checkbox"/> Ⅱ(週2回程度) <input type="checkbox"/> Ⅲ(週3回程度) <input type="checkbox"/> 総合事業/ <input type="checkbox"/> Ⅰ(週1回程度) <input type="checkbox"/> Ⅱ(週2回程度) <input type="checkbox"/> Ⅲ(週3回程度)					保険外サービス	
事前チェック	<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 / ) <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	排泄	<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"/> 排尿 回( cc) <input type="checkbox"/> 排便 回(状態)		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"/> Pトイレ <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> ゴミ出し		
	食事	<input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 水分補給( cc) <input type="checkbox"/> 食事量: 完食・残量( / )		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		
	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)		寝具衣類	<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・取り込み <input type="checkbox"/> 衣類の整理 <input type="checkbox"/> 被服の補修		
	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		調理	<input type="checkbox"/> 下拵え <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 配・下膳 献立 { }		
	移動	<input type="checkbox"/> 体位交換 <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		買物等	<input type="checkbox"/> 日用品等の買物 <input type="checkbox"/> 薬の受取り <input type="checkbox"/> クリーニング 預り金 買物 おつり 円＝ 円＝ 内訳 { }		
	起床就寝	<input type="checkbox"/> 起床介助 <input type="checkbox"/> 就寝介助		総合事業	<input type="checkbox"/> 配食 <input type="checkbox"/> 見守り		
	服薬	<input type="checkbox"/> 服薬介助・確認・補充 <input type="checkbox"/> 薬の塗布 <input type="checkbox"/> その他			----- -----		
自立支援	<input type="checkbox"/> 共に行う(調理・清掃・洗濯・衣類整理・買物) <input type="checkbox"/> 声かけと見守り(入浴・更衣・移動) <input type="checkbox"/> 意欲関心の引き出し						
特記・連絡事項					退室確認		
-----					<input type="checkbox"/> 火元 <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 戸締り		
-----							