

活動報告書

利用者様氏名	様
--------	---

平成 年 月 日 ()

ヘルパー氏名	印
同行者氏名	

訪問時間	: ~ :	分
(内 身体介護)		

身 体 介 護	<input type="checkbox"/>	排泄介助	オムツ交換・トイレ・Pトイレ・その他	生 活 援 助	<input type="checkbox"/>	掃除	居・台所・風呂・トイレ・その他
	<input type="checkbox"/>	清拭	全身・部分 ()		<input type="checkbox"/>	洗濯	洗う・干す・取り込む・たたむ
<input type="checkbox"/>	入浴介助	全身・足浴・手浴・洗髪・見守り	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	買物	店名 ()	
<input type="checkbox"/>	外出介助	通院・ディ送迎・買物		<input type="checkbox"/>	調理	調理・配膳・下善・後片付け	
<input type="checkbox"/>	食事介助	全介助・一部介助・見守り		<input type="checkbox"/>	確認	服薬・ガス・電気・戸締り・その他	
<input type="checkbox"/>	更衣介助	全介助・一部介助・見守り		<input type="checkbox"/>	その他		
<input type="checkbox"/>	身体整容	洗髪・整髪・口腔ケア・その他		利用料預かり		年 月分	円
<input type="checkbox"/>	体位交換	<input type="checkbox"/> 自立支援の為の見守り		買物預り金	円	支払金額	円
				お釣り		円	

利 用 者 様	連絡事項
------------------	------

事 業 所 用	連絡事項	利用者様確認印
		印

《利用者様控》