

介護保険 サービス実施報告書

利用者名 様

年 月 日 () : ~ :

担当ヘルパー (印)

+

健康チェック	身体介護	時間	生活援助	時間
体調 (良・普通・不良)	食事 (全介助・一部介助・見守り)		調理・配膳・後片付け	
体温 (°C)	排泄 (トイレ・Pトイレ・オムツ)		洗濯	
食欲 (有・普通・無)	入浴・シャワー浴 (全身・部分)		買物・薬取り	
水分補給 (cc)	清拭 (全身・部分)		(預¥ 買物¥ 釣¥) (印)	
排尿 (有・無)	更衣・整容・整髪		環境整備 (換気・室温・採光)	
排便 (有・無)	体位変換	起床・就寝	相談援助・情報の提供	
	移乗・移動	口腔ケア	ベッドメイキング	
	服薬介助			
	通院・買物同行		掃除 (居室・寝室・トイレ・風呂場)	
状況・申し送り事項				
.....				
.....				
.....				
.....				
当社使用欄 (経過記録: 身体・生活)				提供責任者
.....				
.....				

+