サービス提供記録簿

利用者 氏名	様	サービス提供日 平成　年　月　日（　）	利用者印
ヘルパー 氏名		サービス提供時間 時　分 ～　時　分	
サービス種類	□介護保険　□障害者自立支援　□地域生活支援事業　□その他		
サービス内容	□身体介護 □通院介助 □生活(家事)援助　□予防介護　□重度訪問介護　□移動支援		

□食事介助（全介助・一部介助・見守り） 摂取量〔　　〕 □ 服薬（介助・確認） □ 水分補給（摂取量　　） □ 排泄介助（おむつ・パッド・トイレ・ポータブルトイレ・その他） 尿（　　）便（　　） □陰部洗浄 □ その他 □入浴介助（全介助・一部介助・見守り） □全身浴 □部分浴（足浴・手浴・洗髪） □シャワー浴 □清拭 □全身清拭 □部分清拭（　　） □ ベッド上でのシーツ交換 □ 洗面 □ 口腔ケア □ 整容 □整髪 □髭剃り □更衣介助（全介助・一部介助・見守り） □体位変換 （右側臥位、左側臥位、仰臥位、腹臥位、半臥位） □移動、移乗介助（全介助・一部介助・見守り） □移動 □移乗 □通院介助（病院名：　　） □外出介助（行き先：　　） □歩行 □車椅子 □その他 □起床介助 □就寝介助 □自立生活支援のための見守り的援助 （　　）	□掃除（居室・トイレ・風呂・台所）(掃除機　拭き掃除) □ その他（　　） □ ゴミ出し □洗濯（洗う・干す・取り入れ・たたむ・収納） □アイロンがけ □ベッドメイキング □ 布団(干し・取込み) □ シーツ交換 □衣類の整理 □ 入れ替え □ その他（　　） □被服の補修 □ ボタン付け □ 破れの補修 □調理 内容〔　　〕 □配膳 □後片付け □火の元の確認 □食器洗い □買い物（場所：　　（使用金￥　　） □金銭の確認 □薬の受け取り □その他（　　） □その他 〔□ □ □〕

ご本人の様子	特記事項	管理者印	責任者印

A4　210×297