

活 動 報 告 書

利用者様氏名	様	平成	年	月	日	()
ヘルパー氏名	印	訪問時間 : ~ : (内 身体介護 分)				
同行者氏名						

身 体 介 護	☐	排泄介助	オムツ交換・トイレ・Pトイレ・その他	生 活 援 助	☐	掃除	居・台所・風呂・トイレ・その他
	☐	清拭	全身・部分()		☐	洗濯	洗う・干す・取り込む・たたむ
	☐	入浴介助	全身・足浴・手浴・洗髪・見守り		☐	買物	店名()
	☐	外出介助	通院・ディ送迎・買物		☐	調理	調理・配膳・下善・後片付け
	☐	食事介助	全介助・一部介助・見守り		☐	確認	服薬・ガス・電気・戸締り・その他
	☐	更衣介助	全介助・一部介助・見守り		☐	その他	
	☐	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 買物預り金 円 支払金額 円 お釣り 円		
	☐	体位交換	☐ 自立支援の為の見守り				

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》