

| 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 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |