

タクシー救済事業 サービス実施記録簿

利用者氏名 様		サービス提供日 平成 年 月 日	
サービス提供者氏名		利用時間 : ~ :	
身体介護 ()	<input type="checkbox"/> 排泄介助(トイレ利用、ポータブルトイレ利用、おむつ交換) 尿(多量・普通・少量:約 cc) 便(多量・普通・少量) 状態()		
	<input type="checkbox"/> 食事介助	<input type="checkbox"/> 移乗・移動介助	
	<input type="checkbox"/> 洗顔	<input type="checkbox"/> 体位交換	
	<input type="checkbox"/> 口腔ケア	<input type="checkbox"/> 外出介助(歩行・車いす)	
	<input type="checkbox"/> 清拭	<input type="checkbox"/> 通院介助(歩行・車いす)	
	<input type="checkbox"/> 入浴(全身・部分(箇所:)・シャワー・洗髪)	<input type="checkbox"/> 起床・就寝介助	
	<input type="checkbox"/> 身体清容(整髪・)	<input type="checkbox"/> 服薬介助(服薬促し・服薬確認)	
	<input type="checkbox"/> ひげそり	<input type="checkbox"/> 自立支援のための見守り援助	
	<input type="checkbox"/> 更衣着脱介助()	<input type="checkbox"/> その他()	
	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()	
生活援助 ()	<input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 下膳 <input type="checkbox"/> 献立作成	<input type="checkbox"/> お買い物	預り金 円
	<input type="checkbox"/> 洗濯(洗濯機・干す・取入れ・整理・)		おつり 円
	<input type="checkbox"/> 掃除(居室・台所・トイレ・)・ゴミ出し・整理		ご利用者 サイン 印
	<input type="checkbox"/> ベッドメイキング(シーツ交換・布団干し)	<input type="checkbox"/> 薬の受取り <input type="checkbox"/> 診察券出し	
	<input type="checkbox"/> 衣類の整理・被服の補修	<input type="checkbox"/> 確認(火元・電気・)	
<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他()		
健康状態 のチェック			
特記事項			

サービス提供者コメント

利用者氏名	印	介護タクシー川村生活サポート 〒040-0014函館市中島町11-7 合同会社SRTK 電話:080-3295-6110(川村)
-------	---	---