サービス実施記録

事業所名

お名前　　様

ヘルパー
氏名　　（ヘルパー印）

責任者印		利用者印	

サービス実施日時	年　月　日（　）	時　分 ～　時　分	予定変更	有 ・ 無

サービスの種類

☐身体介護中心 ／ 身体（　） 生活（　） ☐生活援助のみ（45 分未満・45 分以上） ☐介護予防
☐障害者総合支援 ／ 身体（　） 家事（　） 通院介助（　） 行動援護（　） 同行援護（　） 重度訪問（　） 重度包括（　）
☐移動支援（行先　　） ☐制度外サービス（　　）

事前チェック記録など

☐発汗（有・無） ☐バイタル（体温　℃ 血圧　/　脈　Spo_2　%） ☐体重（　kg）
☐顔色（良・不良） ☐環境整備 ☐相談援助 ☐情報収集・提供 ☐記録

身体介護

排　泄　☐トイレ介助 ☐Pトイレ介助 ☐おむつ交換 ☐リハP交換 ☐パッド交換
☐汚れた衣服等の交換処理 ☐陰部・臀部の清潔介助 ☐パウチ確認
☐排尿　回（　cc） ☐排便　回（性状　）
食　事　☐姿勢の確保 ☐メニュー・材料の説明 ☐摂食介助
☐食事量：完食・残量（　／　） ☐水分補給（　cc）
☐特段の調理（　）
清拭入浴　☐清拭（全身・部分） ☐部分浴（手・足） ☐洗髪
身体整容　☐全身浴（入浴・シャワー浴） ☐洗面 ☐口腔ケア
☐整容（爪・耳・髭・髪・化粧） ☐更衣介助
移　動　☐体位変換 ☐移乗介助 ☐移動介助
☐外出準備介助 ☐帰宅受入介助 ☐通院介助 ☐買物介助
起床就寝　☐起床介助 ☐就寝介助

（医療）

服　薬　☐服薬介助・確認 ☐薬の塗布 ☐点眼 ☐テープ貼替（　）
医療行為　☐痰の吸引 ☐吸入 ☐医療行為の準備・後片付け（　）

（自支援立）

☐共に行う（調理・清掃・洗濯・衣類整理） ☐認知症高齢者の記憶への働きかけ
☐転倒予防の声かけ・見守り（入浴・更衣・移動） ☐買物選択の援助

生活援助

清　掃　☐居室・トイレ・卓上・洗面所・浴室・Pトイレ
☐ゴミ出し ☐ベッド下 ☐加湿器（水補充・掃除）
洗　濯　☐洗濯 ☐乾燥（物干し）
☐取入れ・たたみ・収納 ☐アイロン
ベッドメイク　☐シーツ交換 ☐布団カバー交換
衣類・寝具　☐衣類の整理 ☐被服の補修 ☐布団干し
買物等　☐日常品等の買物 ☐薬の受取り
その他　☐通所準備・確認 ☐水分買い出し

預り金	買物	おつり
円 −	円 =	円

内訳（　）

ご利用者の言葉及び観察した事：

退室確認　☐火元 ☐電気 ☐水道 ☐戸締り

※特記事項

※サービスの種類は、一種類で一枚使用。併用は出来ません。

提供サービスの項目☐に ✓ を記入いたします。

※介護者には守秘義務があります。この日誌は適正に管理し、業務以外に使用する事はありません。