サービス実施記録書

介護保険サービス	□身体介護	□身体・生活	□生活援助	□総合事業	□総合支援
障がい福祉サービス	□居宅介護	□同行援護	□行動援護	□重度訪問	

ご利用者	様	介護員氏名		□インフォーマル
				□２人介助
提供日	年　月　日（　）	提供時間	実施時間	：　～　：

身体介護

排泄介助	オムツ　パッド　リハビリパンツ トイレ　Pトイレ　尿器　cc 尿（多　普　少　無） 便（多　普　少　無） 洗浄（陰部　臀部）	清拭	全身　部分（　）
		部分浴	手浴　足浴（　）
		洗髪	浴室　洗面所　ベッド・布団
		全身浴	入浴　シャワー浴（　）
		洗面	口腔ケア　洗顔
食事介助	介助（全介　半介　一部　見守り） 摂取量（　） 水分（　cc）形態（　）	身体整容	整髪　耳そうじ　顔拭き
		更衣	介助（全介　半介　一部　見守り）
特段配慮調理	内容（　）	自立支援のための見守り的援助	移動時の見守り、共に行う調理、洗濯、冷蔵庫内の確認等。
体位変換 移動・移乗介助	仰臥位　側臥位（　） 安楽な姿勢保持　ベッド　布団 車いす　歩行器　杖　手引き　見守り 居室　屋外（　）		
起床就寝介助	全介　一部　促し　寝具・体位確認		
服薬介助	全介　一部　促し　確認		

生活・家事援助

掃除	居室　寝室　廊下　台所　トイレ 洗面所　浴室　ゴミ出し・まとめ
洗濯	洗い　干し　取入れ
ベッドメイク	シーツ　布団カバー類の交換
一般的な調理	調理内容 配膳・下膳
買物	買物先・薬受け取り　預かり金 金額 おつり

環境整備	ベッド周りの簡単な整備　・　日あたりの調整・換気　　戸締り・電気・火の元
健康確認	顔色　発汗　体温　血圧　脈拍　体重 （良　不）（有　無）　度　kg

ご様子 援助内容		責任者印	ご利用者印