# 在宅介護記録用紙

## 事業所（控）

| 利用者名 | 様 ㊞ | 担当者名 | ㊞ |
|---|---|---|---|

| 訪問年月日 | 年　月　日（　）　時　分 ～　時　分 | 通　常 | 早朝・夜間 | 深　夜 |
|---|---|---|---|---|

| サービス種類 | 訪問介護〔身体（　　）　生活（　　）〕・予防・自費・その他（　　） |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| | ☐ 安否確認　☐ 顔色（　　）　☐ 気分（　　）<br>☐ 体温（　　）　☐ 血圧（　　／　　）mmhg | 〔記録：ケア内容・相談・モニタリング〕 |
| 食　事 | ☐全介助　☐一部介助　☐きざみ・つぶし・特食<br>☐水分補給　　cc　☐食事量　完・残 | |
| 排　泄 | ☐オムツ　☐尿器　☐Ｐトイレ　☐パット<br>☐リハパン　☐トイレ（排尿・排便）　☐陰・臀部洗浄 | |
| 入　浴<br>保　清 | ☐全介助　☐一部介助　☐シャワー浴　☐洗髪<br>☐手浴・足浴　☐洗面・口腔ケア　☐清拭（全身・部分） | |
| 服　薬 | ☐服薬確認　☐服薬援助　☐服薬セット | |
| 清　潔 | ☐更衣（　　）　☐爪切り　☐身だしなみ | |
| 移　動 | ☐歩行介助　☐車椅子　☐移乗介助　☐体位変換<br>☐通院・外出　☐散歩　☐起床・就寝介助 | |
| 自立支援 | ☐ともに行う掃除　☐ともに行う調理<br>☐ともに行う買い物　☐その他（　　） | |
| 調　理 | ☐調理　　品　☐配・下膳　☐後片付け・食器洗い<br>☐温め | |
| 清　掃 | ☐居室　☐台所　☐風呂　☐トイレ　☐ゴミ分別<br>☐ゴミすて　☐その他（　　） | |
| 洗　濯 | ☐洗い　☐干し　☐取り入れ・収納　☐整理整頓<br>☐布団干し　☐ベッドメイキング | 預かり金　　円－買い物代金　　円 |
| 買い物 | ☐電話注文　☐外出（行き先　　） | おつり　　円 |
| 確　認（ 火元 ・ 電気 ・ 水道 ・ 戸締り ） | | 内訳（　　） |

連絡事項：

**ヘルパーステーション〇〇〇〇〇〇〇　TEL（052）623-1325**