

### 訪問型サービスA実施記録

事業所名 (公社)石狩市シルバー人材センター

ご利用者様

様

従事者氏名

利用者様確認印

㊟

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	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問型サービスA	<input checked="" type="checkbox"/> 生活援助(身体介護を除く。)	隔週, 1回・2回 /月・週
訪問時の様子	目視	<input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 報告あり→ 下欄に記入	検温・・・平熱ですか
	会話の中で	食事(食べた・食べてない)・睡眠(眠れた・眠れなかった)・薬(飲んだ・飲んでない)※任意です	
生活援助	清掃	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> その他	
	洗濯	<input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 乾燥(物干し) <input type="checkbox"/> 取入れ収納	
	寝具	<input type="checkbox"/> シーツ交換 <input type="checkbox"/> ベッドメイク <input type="checkbox"/> 布団干し <input type="checkbox"/> ふとん掃除機掛け	
	衣類	<input type="checkbox"/> 衣類の整理 <input type="checkbox"/> 被服の補修	
	調理	<input type="checkbox"/> 一般的な調理(献立: )	
	配下膳	<input type="checkbox"/> 配下膳 <input type="checkbox"/> 後片付け	
	買物	<input type="checkbox"/> 日常品等の買物 <input type="checkbox"/> 徒歩等 <input type="checkbox"/> ヘルパーの車を使用 走行km( )×25円=( )	
預り金		円	残り金
その他	利用者様確認印 ㊟		
<b>【特記・連絡事項】 ※会話や利用者様の様子, サービス実施の状況等。緊急性のあることはセンターまで連絡をする。</b>			
.....			
.....			
.....			
.....			