

サービス提供記録

利用者氏名 藤 一

ヘルパー氏名 松 子

基本情報

サービス実施日時	2017年12月13日 13時 0分 ~ 13時59分							
変更 / 中止	<input type="checkbox"/> 本人都合 予定変更	<input type="checkbox"/> 事業所都合 予定変更	<input type="checkbox"/> 本人都合 中止	<input type="checkbox"/> 事業所都合 中止				
種類	介護サービス	<input type="checkbox"/> 身体1	<input checked="" type="checkbox"/> 身体2	<input type="checkbox"/> 身体3	<input type="checkbox"/> 生活2	<input type="checkbox"/> 生活3		
		<input type="checkbox"/> 身1生1	<input type="checkbox"/> 身2生1	<input type="checkbox"/> 身1生2	<input type="checkbox"/> 身2生2			
	総合事業	<input type="checkbox"/> 訪問型I	<input type="checkbox"/> 訪問型II	<input type="checkbox"/> 訪問型III	<input type="checkbox"/> 訪問型A			
	保険外サービス	<input type="checkbox"/> 身体介助	<input type="checkbox"/> 生活介助					
事前チェック記録	顔色	良	発汗	なし				
バイタルチェック	体温	35.3℃	血圧	107 / 62	脈拍	61回 / 分	SP02	0%

身体介助

排泄	<input type="checkbox"/> トレイ誘導	<input type="checkbox"/> トレイ介助	<input type="checkbox"/> Pトレイ介助	<input type="checkbox"/> 尿器介助	<input type="checkbox"/> パッド交換	<input type="checkbox"/> リハパン交換	
	排尿	0回	排便	0回			
身体整容	<input checked="" type="checkbox"/> 全身清拭	<input type="checkbox"/> 部分清拭	<input type="checkbox"/> 洗髪	<input type="checkbox"/> 爪切(手)	<input type="checkbox"/> 爪切(足)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 入浴	<input checked="" type="checkbox"/> シャワー浴	<input type="checkbox"/> 部分浴	<input type="checkbox"/> 洗面	<input type="checkbox"/> 口腔ケア	<input checked="" type="checkbox"/> 整容	<input type="checkbox"/> 更衣介助
移動介助	<input type="checkbox"/> 体位変換	<input type="checkbox"/> 移乗介助	<input checked="" type="checkbox"/> 移動介助	<input type="checkbox"/> 通院・外出介助			
服薬	<input type="checkbox"/> 服薬介助・確認	<input type="checkbox"/> 薬の塗布	<input checked="" type="checkbox"/> 点眼	<input checked="" type="checkbox"/> その他：貼薬			
自立支援	共に行う		<input type="checkbox"/> 清掃	<input type="checkbox"/> 洗濯	<input type="checkbox"/> 衣服整理		
	転倒防止の声掛け・見守り		<input type="checkbox"/> 入浴	<input type="checkbox"/> 更衣	<input type="checkbox"/> 移動		
	<input type="checkbox"/> 認知症高齢者の記憶への働きかけ	<input type="checkbox"/> 買物選択の援助					

生活援助

清掃	<input type="checkbox"/> 居室	<input type="checkbox"/> トレイ	<input type="checkbox"/> 卓上	<input type="checkbox"/> 台所	<input type="checkbox"/> Pトイレ	<input type="checkbox"/> ゴミ出し
洗濯	<input type="checkbox"/> 洗濯	<input type="checkbox"/> 乾燥(乾燥機)	<input type="checkbox"/> 取入・収納	<input type="checkbox"/> アイロン		
ベッドメイク	<input type="checkbox"/> シーツ交換	<input type="checkbox"/> ベッドメイク	<input type="checkbox"/> 布団干し			
衣服	<input type="checkbox"/> 衣服の整理	<input type="checkbox"/> 衣服の補修				
整理	<input type="checkbox"/> 環境整備					
買物等	<input type="checkbox"/> 日用品等の買い物	<input type="checkbox"/> 薬の受け取り				

記録事項

入浴の用意はしてたのですが着替えがまだですすぐ準備して浴室へ行く途中数回がスているトイレ誘導するか大丈夫排便は無いと言いきるのでそのまま入浴する体中痒い特に背中と陰部かというので良く洗うよりいう気分よく帰室