サービス実施記録

No.＿＿＿＿＿＿＿＿

ご利用者名	サービス提供者
様	年　月　日（　）

アスクルケアセンター

〒000-0000　東京都江東区辰巳0-00-0
タツミビル1F
TEL 00-0000-0000　FAX 00-0000-0000

：～：	身体介護	□ **保清介助**（洗面・洗髪・髭剃り・歯磨き・その他） □ **整容介助**（着替え・ブラシ・爪切り・その他） □ **入浴介助**（入浴・手浴・足浴・全身清拭・その他） □ **排泄介助**（トイレ・Pトイレ・オムツ交換・陰部洗浄清拭・その他） □ **食事介助**（座位保持・食事・果物・おやつ・水分補給・その他） □ **移動介助**（移乗・移動・体位変換・その他） □ **外出介助**（送迎・買物・通院・その他） □ **見守介助**（入浴・整容・排泄・食事・移動・外出・その他） □ **服薬確認**（内服・塗布・点眼・その他）
：～：	生活援助	□ **食事準備**（調理・配膳・下膳・片付け・その他） □ **掃除実施**（掃除機掛け・拭き掃除・整理整頓・その他） 居室・居間・風呂・トイレ・玄関・台所・その他 □ **洗濯実施**（洗濯機・手洗い・洗濯物干し・たたみ・その他） □ **代行外出**（買物・引取り・その他） □ **その他**（布団干し・ベッドメイク・シーツ交換・裁縫・アイロンがけ・ゴミ出し）
：～：	自立支援	□ **意欲・関心の引き出し** □ **共に行う家事**（掃除・調理・洗濯）
：～：	介護予防	□ **運動不足に対する支援**　□ **物忘れ予防** □ **栄養改善に対する支援**　□ **その他** □ **口腔ケアに対する支援**　（　）

SAMPLE

通院等乗降介助
：　～　：

お客様の状態

買物記録	お預かり金額
	円
	支払い金額
	円
	ご返却金額
	円

担当者印	ご利用者印