

# タクシー救済事業 サービス実施記録簿

|  |   |   |             |
|--|---|---|-------------|
| 利用者氏名 <span style="float: right;">様</span> | サービス提供日 平成 年 月 日  |   |             |
| サービス提供者氏名                                  | 利用時間 : ~ :  |   |             |
| 身体介護<br>( )                                | <input type="checkbox"/> 排泄介助(トイレ利用、ポータブルトイレ利用、おむつ交換)<br>尿(多量・普通・少量:約 cc) 便(多量・普通・少量) 状態( )                       |   |             |
|  | <input type="checkbox"/> 食事介助   | <input type="checkbox"/> 移乗・移動介助                              |             |
|  | <input type="checkbox"/> 洗顔   | <input type="checkbox"/> 体位交換                                 |             |
|  | <input type="checkbox"/> 口腔ケア   | <input type="checkbox"/> 外出介助(歩行・車いす)                         |             |
|  | <input type="checkbox"/> 清拭   | <input type="checkbox"/> 通院介助(歩行・車いす)                         |             |
|  | <input type="checkbox"/> 入浴(全身・部分(箇所: )・シャワー・洗髪)  | <input type="checkbox"/> 起床・就寝介助                              |             |
|  | <input type="checkbox"/> 身体清容(整髪・ )   | <input type="checkbox"/> 服薬介助(服薬促し・服薬確認)                      |             |
|  | <input type="checkbox"/> ひげそり   | <input type="checkbox"/> 自立支援のための見守り援助                        |             |
|  | <input type="checkbox"/> 更衣着脱介助( )  | <input type="checkbox"/> その他( )                               |             |
|  | <input type="checkbox"/> その他( )   | <input type="checkbox"/> その他( )                               |             |
| 生活援助<br>( )                                | <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 配膳 <input type="checkbox"/> 下膳 <input type="checkbox"/> 献立作成 | <input type="checkbox"/> お買い物                                 | 預り金 円       |
|  | <input type="checkbox"/> 洗濯(洗濯機・干す・取入れ・整理・ )  |   | おつり 円       |
|  | <input type="checkbox"/> 掃除(居室・台所・トイレ・ )・ゴミ出し・整理  |   | ご利用者<br>サイン |
|  | <input type="checkbox"/> ベッドメイキング(シーツ交換・布団干し)   |   | 印           |
|  | <input type="checkbox"/> 衣類の整理・被服の補修  | <input type="checkbox"/> 薬の受取り <input type="checkbox"/> 診察券出し |             |
| <input type="checkbox"/> その他( )            | <input type="checkbox"/> 確認(火元・電気・ )  |   |             |
| 健康状態<br>のチェック                              |   |   |             |
| 特記事項                                       |   |   |             |

|             |  |
|-------------|--|
| サービス提供者コメント |  |
|-------------|--|

|       |   |
|-------|---|
| 利用者氏名 | 印 |
|-------|---|

介護タクシー川村生活サポート  
〒040-0014函館市中島町11-7  
合同会社SRTK  
電話:080-3295-6110(川村)