

記入者名	■■■■■	実施日時	H■■年 2月 10日(木) 10:00 ~ 11:30
観察/記録	<input type="checkbox"/> 顔色(良・不良) <input type="checkbox"/> 発汗(有・無) <input checked="" type="checkbox"/> 血圧(154/89 脈 72)		
身体介護	清拭・入浴 <input type="checkbox"/> 清拭(全身・部分) <input type="checkbox"/> 部分浴(手・足) <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 全身浴(入浴・シャワー浴) <input type="checkbox"/> 洗顔 <input type="checkbox"/> 口腔ケア 身体整容 <input type="checkbox"/> 整容(爪・耳・ヒゲ・髪) <input type="checkbox"/> 更衣介助		
	移動 <input type="checkbox"/> 移乗介助 <input type="checkbox"/> 移動介助 <input type="checkbox"/> 通院介助 <input checked="" type="checkbox"/> 買物介助(散歩)		
(医療)	服薬 <input checked="" type="checkbox"/> 服薬介助・確認 <input checked="" type="checkbox"/> 点眼 <input type="checkbox"/> 薬の塗布 <input type="checkbox"/> シブ薬		
(自立支援)	<input checked="" type="checkbox"/> 共に行う(調理・清掃・物干し・取込・衣類整理) <input checked="" type="checkbox"/> 買物選択の援助 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症高齢者の記憶への働きかけ(ゲーム・会話・その他)		
生活援助	清掃 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 物干し竿 <input checked="" type="checkbox"/> 卓上 <input type="checkbox"/> 洗面所 <input checked="" type="checkbox"/> 室内換気 <input type="checkbox"/> 防虫対策 <input checked="" type="checkbox"/> 居間(掃除機・水拭) <input checked="" type="checkbox"/> 寝室(掃除機・水拭) <input checked="" type="checkbox"/> 台所(掃除機・水拭) <input checked="" type="checkbox"/> 食卓下(掃除機・水拭) <input checked="" type="checkbox"/> 廊下(掃除機・水拭) <input type="checkbox"/> 電化製品(冷蔵庫・電子レンジ・炊飯器)		
	洗濯 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 物干し <input type="checkbox"/> 取込 <input type="checkbox"/> 収納		
	整理 <input checked="" type="checkbox"/> 卓上 <input checked="" type="checkbox"/> 居室寝具横 <input checked="" type="checkbox"/> 賞味期限食品 <input type="checkbox"/> 屋外ゴミ箱周辺		
	廃棄 <input checked="" type="checkbox"/> ゴミ捨て(燃えるゴミ・ビン缶ペットボトル・燃えないゴミ・古紙)		
	衣類・寝具 <input type="checkbox"/> 布団(干し・取込) <input type="checkbox"/> 衣類整理 <input type="checkbox"/> 被服の補修		
	ベッドメイク <input type="checkbox"/> 寝室(シーツ・布団カバー・枕カバー) <input type="checkbox"/> 冬羽毛布団⇔夏羽毛布団 交換 <input type="checkbox"/> 居室(シーツ・布団カバー・枕カバー) <input type="checkbox"/> 毛布(出・収納)		
	<input type="checkbox"/> 下拵え <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 配/下膳 <input type="checkbox"/> 野菜果物ジュース		
	料理	献立 [金時豆・焼肉・みそ汁・おひたし 2合ゆめ飯・ カレー(コンビでいつもの食卓と買わねえ) おひたし]	
備考欄	水のボイラーが壊れて(来週)まで修理の冷蔵庫の水は抜いて、何かがあったので 冷蔵庫から出して水を作りました。「あ、病院来た。」と2串を再度 所願にしました。明日は祝日なので明日後には、と予定してました。薬211~2/19あり		
退室確認	<input type="checkbox"/> 火元 <input checked="" type="checkbox"/> 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 戸締り <input checked="" type="checkbox"/> 薬ノート位置		

ゴミ2つに1つはゴミをちぎると痛いところ。 ※ 燃えるゴミ(月・木)・ビン缶ペットボトル(水)・燃えないゴミ(第1第3金)