

通所介護業務日誌

| | | | | | | | |
|-------|--------------------------------|---|--|-------|---|-------|---|
| 年月日 | 平成 年 月 日 () | サービス提供時間帯 | 10:00～13:30 | | | | |
| スタッフ | 管理者 | ○○○○ | | | | | |
| | 従事者 <small>(ボランティア)</small> | | | | | | |
| 利用者数 | 名 | 【利用者氏名】 | | | | | |
| 利用者氏名 | (欠席名) | <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ (要支援) <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ (事業対象者) <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ (一般) <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ | | | | | |
| 食 事 | 区 分 | 人 数 | 利用者名 | | | | |
| | 一 般 食 | 名 | <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ <input type="checkbox"/> ○○○○ | | | | |
| | 中 止 | 名 | | | | | |
| 送 迎 | | ○○コース | | ○○コース | | ○○コース | |
| | 着 | : | 名 | : | 名 | : | 名 |
| | | : | 名 | : | 名 | : | 名 |
| | 発 | : | 名 | : | 名 | : | 名 |

【利用者の様子】

| 利用者名 | 様子 |
|------|----|
| | |

【特記事項】

| | |
|--------------------------------------|---------|
| サービス提供を中止した利用者 (氏名: _____ 理由 _____) | |
| 記録者 | (職種・氏名) |
| 管理者コメント | 確認印 |