

サービス提供記録（障害福祉サービス）

利用者名 _____ 様

サービス提供者名 _____

確認印	利用者	サービス提供者責任者

サービス日時	サービス区分・所要時間
年 月 日(曜日)	<input type="checkbox"/> 身体介護(時 分 ~ 時 分) <input type="checkbox"/> 家事援助(時 分 ~ 時 分) <input type="checkbox"/> 通院等介助(身体有・無)(時 分 ~ 時 分)
時 分 ~ 時 分	<input type="checkbox"/> 通院等乗降介助(時 分 ~ 時 分) <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 (時 分 ~ 時 分)

100

サービス内容	身体介護	家事援助	通院等介助・通院等乗降介助
	<input type="checkbox"/> 排泄介助(トイレ・おむつ・ポータブルトイレ利用) <input type="checkbox"/> 食事介助(食事量) <input type="checkbox"/> 水分補給 <input type="checkbox"/> 清拭(全清拭・上半身・下半身・陰部清浄) <input type="checkbox"/> 入浴介助 (全介助・半介助・シャワー浴) <input type="checkbox"/> 全身浴 <input type="checkbox"/> 部分浴(手浴・足浴・洗髪・()) <input type="checkbox"/> 洗面等(洗面・歯磨き) <input type="checkbox"/> 身体整容(爪切・耳掃除・髭の手入れ・身だしなみ) <input type="checkbox"/> 更衣介助 <input type="checkbox"/> 体位変換 <input type="checkbox"/> 移乗介助 <input type="checkbox"/> 移動介助 <input type="checkbox"/> 起床介助 <input type="checkbox"/> 就寝介助 <input type="checkbox"/> 服薬介助 <input type="checkbox"/> 利用者とともに行う家事(掃除・洗濯・調理) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 掃除(居室・トイレ・浴室・その他()) <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> ベッド回りの片付け <input type="checkbox"/> 洗濯(洗濯・取り入れ・収納・アイロンがけ・布団干し) <input type="checkbox"/> ベッドメイク(シーツ交換・布団カバーの交換) <input type="checkbox"/> 衣服の整理 <input type="checkbox"/> 被服の補修 <input type="checkbox"/> 一般的な調理 (メニュー) <input type="checkbox"/> 配膳・準備・後片付け <input type="checkbox"/> 買い物(食材・日用品・()) <input type="checkbox"/> 服薬管理 <input type="checkbox"/> 薬の受け取り <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 身体介護(時 分 ~ 時 分) <input type="checkbox"/> 乗車前介助(外出に関連する身体介護) <input type="checkbox"/> 乗車介助(バス、電車、()) <input type="checkbox"/> 降車介助 <input type="checkbox"/> 院内介助(※原則、算定対象外) (時 分 ~ 時 分) <input type="checkbox"/> 受診手続き <input type="checkbox"/> 薬の受け取り等 (病院、官公署名) ※外出先が複数ある場合は、下記欄に記載すること。 <input type="checkbox"/> 受診手続き <input type="checkbox"/> 薬の受け取り等 <input type="checkbox"/> 乗車介助(バス・電車・()) <input type="checkbox"/> 降車介助 <input type="checkbox"/> 降車後介助(外出に関連する身体介護) <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 重度訪問介護(※上記のチェック欄も使用)		<input type="checkbox"/> 外出介助 (時 分 ~ 時 分)	
<input type="checkbox"/> コミュニケーション支援 <input type="checkbox"/> 生活等に関する相談、助言 <input type="checkbox"/> 常時付添いを必要とする見守りの援助	<input type="checkbox"/> 費用負担 円 うち 利用者負担額 円 [内訳] <input type="checkbox"/> 入館料・入場料 円 <input type="checkbox"/> 交通費 円 <input type="checkbox"/> その他 円 <input type="checkbox"/> 預り金 預り金 円 - 使用額 円 = おつり 円		

備考(利用者の状況や連絡事項)

・利用者の体調、予定サービスをキャンセルした場合の中止理由、加算時の必要な記載、利用者に対する連絡事項等を記載する。2人介助の場合は別々に用紙を作成する。

参考様式（同行援護・行動援護）

サービス提供記録（障害福祉サービス）

利用者名 _____ 様	サービス提供者名 _____	確認印	利用者	サービス提供責任者

サービス日時	サービス内容及び外出先（※目的地が複数ある場合は、全部記載する。）	
年 月 日（ 曜日）	<input type="checkbox"/> 自宅・（ ） （ 時 分） ↓	
時 分	<input type="checkbox"/> 目的地（ ） ↓	
～ 時 分	<input type="checkbox"/> 目的地（ ） ↓	
サービス区分	<input type="checkbox"/> 目的地（ ） ↓	
<input type="checkbox"/> 行動援護 <input type="checkbox"/> 同行援護 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 目的地（ ） ↓	
	<input type="checkbox"/> 自宅・（ ） （ 時 分）	
サービス内容	<input type="checkbox"/> 視覚的情報支援（代筆・代読・その他（ ））	
	<input type="checkbox"/> 排泄介助	
	<input type="checkbox"/> 移動介助	
	<input type="checkbox"/> 着脱介助	
<input type="checkbox"/> 食事介助		
<input type="checkbox"/> その他介助 []		
■費用負担 _____ 円 うち 利用者負担額 _____ 円		
[内訳] <input type="checkbox"/> 入館料・入場料 _____ 円 <input type="checkbox"/> 交通費 _____ 円 <input type="checkbox"/> その他 _____ 円		
■預り金 預り金 _____ 円 - 使用額 _____ 円 = おつり _____ 円		
備考（利用者の状況や連絡事項等）	・利用者の体調、予定サービスをキャンセルした場合の中止理由、加算時の必要な記載、利用者に対する連絡事項等を記載する。2人介助の場合は別々に用紙を作成する。	

〇〇ホーム サービス提供記録 (△△ユニット)		利用者名 _____ さん
<行事・予定>		
月 日 (月曜日)	<本日の様子>	
食事	朝 昼 夜	
健康状態	良 要観察	
屋間の活動等		
月 日 (火曜日)	<本日の様子>	
食事	朝 昼 夜	
健康状態	良 要観察	
屋間の活動等		
月 日 (水曜日)	<本日の様子>	
食事	朝 昼 夜	
健康状態	良 要観察	
屋間の活動等		
月 日 (木曜日)	<本日の様子>	
食事	朝 昼 夜	
健康状態	良 要観察	
屋間の活動等		

参考様式 (GH)

月 日 (金曜日)		<本日の様子>			
食事	朝 昼 夜				
健康状態	良 要観察				
昼間の活動等				記入者	
月 日 (土曜日)		<本日の様子>			
食事	朝 昼 夜				
健康状態	良 要観察				
昼間の活動等				記入者	
月 日 (日曜日)		<本日の様子>			
食事	朝 昼 夜				
健康状態	良 要観察				
昼間の活動等				記入者	
<今週の記録・引継ぎ事項など>					
			管理者	サービス 管理責任者	利用者 (家族)

※ 夜間支援等体制加算(Ⅰ)または(Ⅱ)を算定する場合は、夜間支援について記録を取っておいてください

利用者氏名

（受給者番号

）

サービス提供記録										
日付	平成 年 月 日	食事提供		送迎	迎		送		記録者	
来所時刻	:	活動内容	午前							
帰所時刻	:		午後							
本人の状況										
特記事項 <small>（欠席時対応等）</small>				欠席時対応			本人確認印			
日付	平成 年 月 日	食事提供		送迎	迎		送		記録者	
来所時刻	:	活動内容	午前							
帰所時刻	:		午後							
本人の状況										
特記事項 <small>（欠席時対応等）</small>				欠席時対応			本人確認印			
日付	平成 年 月 日	食事提供		送迎	迎		送		記録者	
来所時刻	:	活動内容	午前							
帰所時刻	:		午後							
本人の状況										
特記事項 <small>（欠席時対応等）</small>				欠席時対応			本人確認印			
日付	平成 年 月 日	食事提供		送迎	迎		送		記録者	
来所時刻	:	活動内容	午前							
帰所時刻	:		午後							
本人の状況										
特記事項 <small>（欠席時対応等）</small>				欠席時対応			本人確認印			
日付	平成 年 月 日	食事提供		送迎	迎		送		記録者	
来所時刻	:	活動内容	午前							
帰所時刻	:		午後							
本人の状況										
特記事項 <small>（欠席時対応等）</small>				欠席時対応			本人確認印			