

サービス提供実績記録票

年 月 日()

従事者名

利用者名

様

担当地域包括支援センター

岩沼西 (電話:36-7266)
 岩沼市社会福祉協議会 (電話:25-6834)
 南東北 (電話:23-7543)
 マリンホーム (電話:25-6656)

利用者
記名または押印

サービス時間 [:] ~ [:] 計 [分]

サービス内容

<p>【掃除】 <input type="checkbox"/>居間 <input type="checkbox"/>寝室 <input type="checkbox"/>台所 <input type="checkbox"/>玄関 <input type="checkbox"/>風呂 <input type="checkbox"/>トイレ</p> <p>【洗濯】 <input type="checkbox"/>洗濯 <input type="checkbox"/>干し <input type="checkbox"/>取込み <input type="checkbox"/>たたみ <input type="checkbox"/>収納 <input type="checkbox"/>アイロンがけ</p> <p>【ベッドメイク】 <input type="checkbox"/>シーツ交換 <input type="checkbox"/>布団カバー交換</p> <p>【衣類の整理・補修】 <input type="checkbox"/>衣替えの入れ替え <input type="checkbox"/>ボタン付け <input type="checkbox"/>破れの補修</p> <p>【調理・配下膳】 <input type="checkbox"/>調理 <input type="checkbox"/>配膳 <input type="checkbox"/>後片付け</p> <p>【ゴミ出し】 <input type="checkbox"/>ゴミ出し・まとめ</p> <p>【状況・連絡事項】</p>	<p>【買い物・薬の受取り】 <input type="checkbox"/>買い物 <input type="checkbox"/>薬の受取り</p> <p>預り金()円 <small>従事者 記名または押印</small></p> <p>使用金()円</p> <p>お釣り()円 <small>利用者 記名または押印</small></p> <p>〈購入品〉※主なものを記載すること</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

活動費領収書

利用者名	様
・サービス提供時間 _____ 分	・利用料金 _____ 円(100円/30分)
合計	円

年 月 日() 上記金額を領収いたしました。

従事者名

事業者名〈 _____ 〉