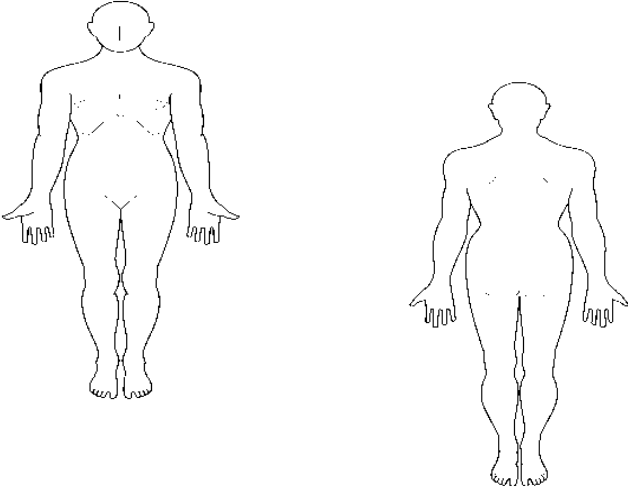


新規契約チェック表

令和 年 月 日()



フリガナ 利用者 氏名		住所	〒		
生年月日		電話			
介護度		負担割合	1割 ・ 2割 ・ 3割		
有効期間		主治医 (担当医)	() TEL		
居宅		訪看 (担当者)	() TEL		
担当CM		主治医 意見書	あり なし		
事前訪問・契約 (初回加算算定根拠)		訪問者	主治医意見書の無い場合入浴の許可		確認済
20 / / 時間:		確認日:	確認先:		確認者
徴求・ 確認事項	契約書類徴求		確認者	緊急連絡先の確認	確認者
	介護保険被保険者証 (コピー/写真)		確認者	アセスメント、 フェースシート等	確認者
	負担割合証 (コピー/写真)		確認者	利用者宅 共有ファイル作成	確認者
	支払方法 (銀行引落・郵便引落・振込)		確認者	介護計画書作成・徴求	確認者
説明・ 確認事項	初回訪問者(3名)・訪問日				/
	カルテ/作業図作成者・作成日				/
	介護計画書作成者				/
特記事項					

《基本情報》

フリガナ				性別	男・女	生年月日	126 歳	
利用者氏名				住所	〒	電話番号	#VALUE!	
被保険者番号				認定期間	R 年 月 日 ~ R 年 月 日			
要支援・要介護				支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	負担割合	1・2・3・生保		
家族構成	氏名		続柄	特記事項			家族構成	
							※キーパーソン ()	
緊急連絡先	氏名		続柄	住所			連絡先	
	①							
	②							
居宅介護支援事業所	事業所名		担当ケアマネジャー		TEL	FAX		
			CM					
主治医	医療機関名		主治医名		TEL	FAX		
			Dr					
訪問看護	事業所名		利用曜日		TEL	FAX		
契約日	年 月 日	集金方法	振込み・引き落とし		ターミナル確認日	年 月 日		
				現病名				
				既往歴				
				感染症	有・無 ()			
生活環境								
意向	本人							
	家族							
留意点								

自宅配置確認

自宅配置図						
	電源→✕	給水→○	排水→●	着替え→□	洗濯物→※	汚物→◆

浴槽	
入浴車	

電源場所	屋内 () 屋外 ()		給湯方法	入浴車	ポンプ	蛇口直接
給水ジョイント	ラックロック	ネジ	白ネジ	ランブル	家人	延長ニップル 水道カギ
給水ホース	20m	15m	15m	10m	5m	追加(m)
給湯ホース	20m	15m	15m	10m	5m	追加(m)
排水ホース	5m	5m	3m	2m	追加(m)	
排水場所	屋内 () 屋外 ()		排水ポンプ	あり	なし	
タオル	利用者	オアシス	アロマオイル	使用する	使用しない	
シャンプー・リンス	利用者	オアシス	ボディソープ	利用者	KINUAMI	
洗顔	する	しない	髭剃り	する	しない	
シーツ交換	する	しない	都度確認			
オムツ交換	汚れてなければ使用する		都度確認	破棄	破棄方法: ()	

(その他注意事項)

訪問入浴介護記録(オアシス)

(お名前)

(訪問日時) 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分				(訪問者) 介護員:		介護員:		看護師:	
	入浴前		入浴後		可否判断	全身浴	清拭	中止	
体温	°C	体温	°C						
血圧	/	血圧	/	中止理由					
脈拍	回/分	脈拍	回/分						
SPO2	%	SPO2	%	移乗方法	担架	歩行			
処置変更	変更あり		変更なし		湯温/入浴時間/アロマ	°C/ 分 / ()			
入浴記録	その他実施事項								髭剃り・爪切り 耳掃除・シーツ交換
連絡事項	※	ネット・器材・洗浄・消毒			<input type="checkbox"/> 機材の洗浄・消毒	<input type="checkbox"/> ネット洗浄・消毒			

(訪問日時) 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分				(訪問者) 介護員:		介護員:		看護師:	
	入浴前		入浴後		可否判断	全身浴	清拭	中止	
体温	°C	体温	°C						
血圧	/	血圧	/	中止理由					
脈拍	回/分	脈拍	回/分						
SPO2	%	SPO2	%	移乗方法	担架	歩行			
処置変更	変更あり		変更なし		湯温/入浴時間/アロマ	°C/ 分 / ()			
入浴記録	その他実施事項								髭剃り・爪切り 耳掃除・シーツ交換
連絡事項	※	ネット・器材・洗浄・消毒			<input type="checkbox"/> 機材の洗浄・消毒	<input type="checkbox"/> ネット洗浄・消毒			

(訪問日時) 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分				(訪問者) 介護員:		介護員:		看護師:	
	入浴前		入浴後		可否判断	全身浴	清拭	中止	
体温	°C	体温	°C						
血圧	/	血圧	/	中止理由					
脈拍	回/分	脈拍	回/分						
SPO2	%	SPO2	%	移乗方法	担架	歩行			
処置変更	変更あり		変更なし		湯温/入浴時間/アロマ	°C/ 分 / ()			
入浴記録	その他実施事項								髭剃り・爪切り 耳掃除・シーツ交換
連絡事項	※	ネット・器材・洗浄・消毒			<input type="checkbox"/> 機材の洗浄・消毒	<input type="checkbox"/> ネット洗浄・消毒			

(訪問日時) 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分				(訪問者) 介護員:		介護員:		看護師:	
	入浴前		入浴後		可否判断	全身浴	清拭	中止	
体温	°C	体温	°C						
血圧	/	血圧	/	中止理由					
脈拍	回/分	脈拍	回/分						
SPO2	%	SPO2	%	移乗方法	担架	歩行			
処置変更	変更あり		変更なし		湯温/入浴時間/アロマ	°C/ 分 / ()			
入浴記録	その他実施事項								髭剃り・爪切り 耳掃除・シーツ交換
連絡事項	※	ネット・器材・洗浄・消毒			<input type="checkbox"/> 機材の洗浄・消毒	<input type="checkbox"/> ネット洗浄・消毒			