

## ヘルパー 一日の活動記録

時 間	利用者	訪 問 介 護 員
09:00	・ベッドで仰臥位で過ごす。	・訪問。 ・妻の朝食の調理補助。
09:10	・朝食を摂る為長座位をとる。	・痰の吸引 ・食事のため、長座位を摂る為の体位交換の介助。 (ベッドのギャッチアップ、上半身の起立等)
09:20	・朝食	・配膳、テレビをつける等、食卓の準備。 ・食事介助(全介助で行う) ・食後の果物、お茶等準備し、食事介助する。
09:40	・服薬	・服薬介助(全介助)
09:45	・食後の休憩 (新聞を読む)	・眼鏡、新聞を用意し、ページをめくる。 ・妻(痴呆の状態である)の話し相手。 ・妻の服薬確認、声がけ。
10:00	・口腔ケア	・口腔ケア(ブラッシング、うがいの介助)
10:15	・(月、水、金) 訪問看護師訪問	・トイレ掃除。 ・衣類、備品の整理。 ・妻の家事の補助。
10:20	・トイレへ行く為の準備運動  ・痰の吸引	・準備運動の補助を行う。 (ベッド上で仰臥位にて施行。トイレへ移動する為、車椅子移乗を行う。その際、本人の希望により、立位をとる。上肢、下肢が僅かでも稼働であるよう伸展運動等を行う)  ・ベッド上で仰臥位にて施行。 体位交換をする際、痰がでるとのことで、吸引を実施してる。
10:30	・排泄	・妻と介助を行う。 ・ベッドから車椅子への移乗介助。 ・立位での衣類の着脱。 ・濃縮酸素器の装着の介助。 ・本人の呼吸苦の状態で本人の指示によりアンビューの操作を行う。(アンビューを濃縮酸素器につなげ操作し呼吸を落ち着ける)

		・車椅子からベッドへの移乗介助。
10:45	・排泄後の休憩	・体位を整える。 ・シーツ、衣類の整容。 ・手を拭く。水を飲む介助。
11:00	・全身清拭、衣類交換 ・その他の整容	・温タオルによる全身清拭施行。衣類交換。 ・髭剃り、点眼の介助。 ・爪きり、鼻腔の衛生保持。
11:45	・ネブライザー使用 ・休憩(ベッド上で仰臥位で過ごす)	・ネブライザーの操作等。 ・備品の補充、在庫確認。 ・バイタルチェックの記録記入。 ・本人の希望があれば書類、手紙の代筆を行う。 ・洗濯 ・居室の掃除 ・妻の昼食の調理介助。
13:00	・昼食	・朝食時同様の介助を行う。
13:40	・口腔ケア	・口腔ケア、朝食時同様の行う。
13:50	・休憩	・処方薬の整頓等を行う。 ・機器、機材の保守点検。
14:15	・(トイレのための)準備運動 ・痰の吸引	・運動補助。 ・吸引施行。
14:30	・排泄	・午前の排泄介助と同様に行う。
14:45	・排泄後の休憩	・身辺の整容等、午前の介助時と同様に行う。
15:00	・足浴 ・ネブライザーの使用 ・簡単な運動	・足浴の介助。 ・ネブライザーの操作。 ・上肢、下肢の伸展運動、乾布摩擦等行う。 ・(本人の希望により)物品修理や居室の整理を行う。
15:45	・読書 ・手紙を書く ・書類の記入や整理	・ベッド上で長座位をとるための体位交換を行う。 ・書類、手紙の記入の代筆。

	・おやつを摂る	・本のページをめくるなど読書の介助。 ・おやつを食べる際の食事介助。
16:45	・休憩(ベッド上で仰臥位で過ごす)	・仰臥位への体位交換を介助する。 ・呼吸器、吸引器等器具類の排水を捨てる。 ・ごみ捨てる。 ・使用した器具類の片付けを行う。
17:00	・(トイレのための)準備運動 ・痰の吸引	・運動補助 ・吸引の施行
17:15	・排泄	・10:30～14:30～の排泄時と同様の介助を行う。
17:25	・排泄後の休憩	・身辺の整容等を行う。
17:30		・ヘルパー退去

※ 介護者である妻は痴呆様の症状を呈しており、利用者は常に気にかけている。寝たきりの状態にある利用者に代わって、妻の家事等の補助を行う。

利用者は体調管理、機器、備品類の管理を自身で行っている。ヘルパーは利用者の指示により、日々の体調記録、備品の管理等を行う。体調不良が見られたとき、また機器類の異常が見られたとき等ヘルパーが必要機関に連絡する。

介護者である妻が痴呆状態にある為、緊急時対応者となりえないことを利用者は気にかけている。ヘルパー訪問中、緊急事態が発生した場合はヘルパーがすべて対応する。

# 訪問計画表(居宅介護支援) 新規・変更

お客さま	居宅受給者証番号		氏名	S.Y 様 男 区分					確認欄
	連絡先	〒	Tel	生年月日	昭和17年 〇月 〇日		30歳		
緊急連絡先	氏名		続柄		連絡先	〒	Tel		

※ 本計画はおお客様のご都合やヘルパーステーションの状況、交通状況等により変更になる場合があります。

## 【週間計画】

時間	月		火		水		木		金		土		日		不定期
	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	
深夜	0:00														
早朝	6:00														
日間	9:00														
	支援費				支援費		支援費								
	12:00														
17:00															
夜間	18:00														
深夜	24:00														

## 【週間計画以外の予定(月間・隔週利用サービスなど)の詳細】

利用サービス	頻度	曜日等	時間帯	備考(サービス機関名・連絡先等)
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	

## 【援助目標】

ご家族の負担軽減

S. Y 様

9 : 0 0	訪問・あいさつ・ご家族より引継ぎ	
9 : 1 0	吸引（カニューレ内の痰を取る）	奥様仕事へ外出
9 : 1 3	文字盤・コミュニケーション	
9 : 1 5	水分補給	
9 : 1 7	かく（かゆみの訴えあり。本人にかゆい場所を聞きながらかく）	
9 : 2 0	水分補給	
9 : 2 2	かく	
9 : 2 4	水分補給	
9 : 3 0	かく	
9 : 3 4	吸引	
9 : 3 5	洗面準備	
9 : 3 7	髭剃り（電気かみそりにて）	
9 : 4 0	洗面・整髪	
9 : 5 0	排泄介助・尿量測定（尿器にて排泄・尿量確認・記録）	
9 : 5 5	体勢調整（腕を上げバンザイしたり、前にひっぱったりする 頭・腰・足等身体の位置を直し体勢を整える）	
1 0 : 0 0	爪きり	
1 0 : 0 8	かく	
1 0 : 1 0	パソコン（本人が行う為、セッティング・補助具の準備等行う）	
1 0 : 1 5	経管栄養終了・服薬確認・後片付け（鼻腔内経管栄養・朝食終了 終了・食後薬・白湯鼻腔内チューブより注入	
1 0 : 2 0	見守り	
1 0 : 3 0	鼻掃除（ティッシュ又は綿棒で鼻穴を掃除）	
1 0 : 3 5	見守り	
1 0 : 5 5	吸引	
1 0 : 5 7	吸引ビン洗浄	
1 1 : 0 0	見守り	
1 1 : 1 5	吸引	
1 1 : 1 7	呼吸器回路水切り・精製水補充	
1 1 : 2 0	見守り	
1 1 : 5 0	鼻腔内経管栄養開始（ハーモニック・シリンジにて注入） 1 回目	
1 2 : 0 5	白湯・後片付け	
1 2 : 0 9	見守り	
1 2 : 3 5	コミュニケーション	

12:56	吸引・呼吸器回路水切り
13:05	郵便ポスト郵便物確認
13:07	見守り
13:25	鼻腔内経管栄養開始（ハーモニック・シリンジにて注入）2回目
13:35	排便介助・準備・後片付け（差込便器使用）
14:20	吸引
14:23	酒精綿作り
14:40	体勢調整・お昼寝準備
14:50	お昼寝・見守り
15:20	起床・体制調整・円座位置調整
15:30	パソコン（本人が行う為、セッティング・補助具の準備等行う）
15:34	吸引
15:34	カニューレベルトの調整（締めなおす）
15:38	見守り
15:45	吸引
15:48	水分補給・文字盤・コミュニケーション 奥様帰宅・一緒に入浴介助
16:00	入浴介助（浴槽・入浴準備・更衣介助・洗髪・浴後ケア）
16:50	吸引・引継ぎ
17:00	終了・記録

# 訪問計画表 (居宅介護支援) 新規・変更

お客さま	居宅受給者証番号	氏名	H.S 様 女 区分		確認欄
	連絡先	Tel	生年月日	昭和53年〇月〇日	25歳
緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先	Tel	

※ 本計画はお客様のご都合やヘルパーステーションの状況、交通状況等により変更になる場合があります。

### 【週間計画】

時間	月		火		水		木		金		土		日		不定期
	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	
0:00															月 月 水
6:00															
10:00															
10:30															
12:00															支援費
14:00															
15:30															
16:00	支援費	支援費	支援費	支援費	支援費	支援費	支援費	支援費	全	全	全	全	全	全	支援費
18:00															
19:00															
24:00															

【週間計画以外の予定(月間・隔週利用サービスなど)の詳細】 ※ 全… 仙台市全射性障害者指名制

利用サービス	頻度	曜日等	時間帯	備考(サービス機関名・連絡先等)
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	

### 【援助目標】

… 家族の負担軽減と在宅生活の維持

H. S様

10:30	訪問、あいさつ、引継ぎ、記録確認	
10:32	オムツ交換、部分清拭	
10:34	体位交換	
	パルスオキシメーター付替え（左足指から右足指へ）	
10:35	吸引	
10:36	経管栄養（エンシュア）準備	
	経管チューブよりシリンジで胃内の空気抜く	
10:38	経管栄養注入開始	
	見守り	
10:40	検温	
10:42	吸引	
10:43	ネブライザー	
10:47	人工鼻交換、洗浄	
10:48	吸引	
10:49	洗面、整髪	
10:56	薬準備、経管チューブより1/2注入	
	見守り	
11:03	吸引	
11:05	ネブライザー	
11:11	薬残り1/2注入	お母様入社日のため会社へ
11:12	吸引	
11:14	吸引	
11:15	経管栄養注入一時中断	
	酸素量調整	
11:16	見守り	
	※遊び（歌ったり、軽く身体をゆらしたり）	
11:20	来客（宅配便）対応	
11:21	見守り	
	※遊び	
11:34	吸引	
	タッピング	
11:38	吸引	
	見守り	
11:45	経管栄養注入再開	



11:47	換気（湿度調整）	
11:50	加湿器の水補充	
	バスタオル濡らす（加湿のため）	
12:02	オムツ交換、部分清拭	
12:07	吸引	
	見守り	
12:16	吸引	
12:35	体位交換	
12:47	経管栄養終了	
	白湯注入	
	片付け	
12:58	吸引	
13:07	換気、掃除機がけ	
	酸素濃縮器のフィルター掃除、精製水補充	
13:23	吸引	
13:30	ネブライザー	
	タッピング	
	吸引	
13:45	全身清拭、着替え	
13:50	吸引	
14:15	吸引	
14:20	全身清拭終了	
	片付け	
14:22	気切部消毒、Yガーゼ交換	
14:27	ネブライザー	お母様帰宅
	タッピング	
	吸引	夕食の買出しへ
	カニューレ調整（ガーゼをはさめて少し浮かす）	
	酸素量調整	
	呼吸が落ち着くまで見守り	
15:11	吸引	
15:13	物品確認	
	拭き掃除	
	酒精綿作り	
15:30	検温	お母様帰宅
15:34	吸引	

15:35	酸素量調整 上下肢の運動	
15:58	吸引	お母様
16:03	オムツ交換、部分清拭 パルスオキシメーター付替え（右足指から左足指へ）	寮生の夕食を作り厨房へ
16:11	水分（ソリタ）補給準備	
16:13	吸引	
16:14	経管チューブよりシリンジで胃内の空気抜く	
16:15	水分補給開始 見守り 酒精綿作り	
16:23	吸引	
16:25	吸引 見守り ※遊び	
16:38	吸引	
16:54	吸引	
17:00	吸引	
17:12	水分補給終了 白湯注入 片付け	
17:19	洗面 鼻掃除 軽い口腔ケア	
17:25	検温	
17:27	ネブライザー 吸引	
17:35	吸引	
17:39	吸引	
17:40	加湿器の水補充	
17:46	吸引	
17:47	吸引チューブ洗浄、ヒビテン液交換、吸引ビン洗浄	
17:58	吸引	
17:59	低圧持続吸引器のチューブ洗浄（お湯通す）、吸引ビン洗浄	
18:10	吸引	
18:18	体位交換	

18:25	吸引	
18:26	白湯入替え、容器の洗浄、新しい白湯づくり	
18:40	吸引	
18:43	オムツ交換、部分清拭	
18:46	吸引	
	見守り	
	※遊び	
18:58	吸引	
19:00	ご家族へ引継ぎ	お母様厨房より戻る
	記録	
	終了	

# 訪問介護計画書

利用者	氏名	K. K 様		性別	男	生年月日	M ① S 6 年 月 日
	住所						TEL
緊急連絡先	氏名			続柄		TEL	

## 〔 週間計画 〕

年 月 日 開始

時間	月	火	水	木	金	土	日	備考
早朝								
8:00								
9:00								
10:00								
11:00	介保	自費		介保	自費			
12:00		介保			介保			
13:00								
14:00			介保					
15:00						介保		
16:00								
17:00								
18:00								
夜間								
19:00								
20:00								

## 〔 週間計画以外の予定 〕

曜日等	時間	区分	内容	備考
	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			

## 〔 他制度サービスの利用 〕

曜日等	時間	制度	備考
	: ~ :		
	: ~ :		
	: ~ :		
	: ~ :		
	: ~ :		

支… 支援費制度  
 指… 指名制介助人  
 ホ… ホットいきぬき  
 全… 全身性障害者

k. k様	
9:00	訪問、挨拶、引継ぎ オムツチェック 見守り、声かけ
10:00	検温、ニトロダーム貼り替え
10:05	吸引 声かけ、体もみほぐす
10:20	経管栄養終了（エレンタール）、薬注入
10:45	吸引
10:55	吸引
11:05	吸引
11:10	全身清拭、更衣介助、陰部洗浄、オムツ交換、軟膏塗布
11:25	吸引
11:55	吸引
12:15	吸引 経管栄養準備
12:20	経管栄養開始（サンケンラクト）
12:35	吸引
13:00	吸引、検温
13:10	吸引
13:20	吸引
13:30	洗顔
13:55	吸引
14:15	吸引 語りかけ、体もみほぐす
15:10	吸引
15:20	吸引
15:35	吸引 2回
15:45	吸引、検温
16:10	吸引 口腔ケア準備
16:30	口腔ケア（吸引数回）、イソジン消毒、髭剃り
16:55	吸引
17:00	洗顔、ローション、リップクリーム
17:15	吸引 経管栄養終了（サンケンラクト）、薬注入

17:25	吸引
17:30	吸引
17:40	吸引、尿処理
17:45	検温、アイスノン交換
	吸引
18:00	吸引

# 訪問計画表(居宅介護支援) 新規・変更

お客さま	居宅受給者証番号	氏名	T. I 様		区分	確認欄
	連絡先	Tel	生年月日	昭和55年〇月〇日	23歳	
緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先	Tel		

※ 本計画はお客様のご都合やヘルパーステーションの状況、交通状況等により変更になる場合があります。

**【週間計画】**

時間	月		火		水		木		金		土		日		不定期
	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	隔週1	隔週2	
0:00															
6:00															
10:00															
12:00			支援費												
14:00								支援費							
16:00															
18:00	支援費	支援費							支援費						支援費
24:00															

**【週間計画以外の予定(月間・隔週利用サービスなど)の詳細】**

利用サービス	頻度	曜日等	時間帯	備考(サービス機関名・連絡先等)
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	
	/		: ~ :	

**【援助目標】**

人に慣れる

T・I様

10:00 訪問・あいさつ・体調確認  
10:05 吸引  
10:06 朝食の途中ご家族と交代  
10:10 吸引  
10:23 吸引・食事終了・薬注入・野菜ジュース注入  
10:20 吸入  
10:30 髭剃り・歯磨き  
10:32 吸引  
10:33 洗面  
10:35 だっこからベットへ仰臥位にてベットをギャッチアップ  
10:38 カニューレ・Yガーゼ交換・イソジン消毒  
吸引  
10:42 吸引  
10:45 吸引ビン洗浄・経管栄養チューブ洗浄  
10:48 吸引  
10:55 部屋の掃除（掃除機・床水拭き）  
11:00 吸引  
11:10 吸引・オムツの準備  
11:24 吸引  
11:25 リハビリ  
11:46 吸引  
11:55 オムツ交換・陰部清拭  
12:15 吸引  
12:45 吸引  
13:00 散髪の準備（お母さんと一緒に）  
13:10 車椅子へ移乗  
13:15 吸引  
13:16 散髪開始\*ご本人の頭をささえる・中腰で15分から20分程度  
13:18 吸引  
13:23 吸引  
13:34 吸引  
13:40 散髪終了  
13:42 吸引・入浴準備  
13:45 吸引



13:50	入浴介助
13:55	散髪後の掃除部屋・廊下
14:05	入浴終了 ベットへ移乗
14:06	吸引
14:07	着替え
14:25	吸引
14:26	経口経管栄養（お母様対応にてチューブを飲み込む）飲み込んだ後 お母様と交代し*座位にしてだっこで対応
14:29	吸引・滴数調整
14:33	吸引
14:44	吸引
14:55	吸引
15:00	吸引
15:10	吸引
15:17	吸引
15:28	吸引
15:30	経口経管栄養終了・薬・野菜ジュース注入
15:33	座位からベットへベットをギャッチアップ・仰臥位
15:34	吸引
15:40	カニューレ・Yガーゼ交換・イソジン消毒
15:42	吸引
15:44	イルリガードル洗浄
15:50	吸引ピンの洗浄（自宅・携帯用） 水補充（カニューレ・口、鼻用）・カテーテルの消毒
15:57	吸引
16:00	吸引
16:05	終了・記録・挨拶