





급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202						
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355					
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,요실금,골절 등 후유증)									
		<input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀													
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )													
(2024) 년 월/일		06 / 10 (월)	06 / 11 (화)	06 / 12 (수)	06 / 13 (목)	06 / 14 (금)	06 / 15 (토)	06 / 16 (일)							
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
		목욕	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))					
			점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))					
			저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))					
		체위변경 (2시간마다)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변1회/소변8회	대변1회/소변7회	대변1회/소변7회	대변1회/소변12회	대변1회/소변10회	대변1회/소변9회	대변0회/소변8회						
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
		산책(외출) 동행	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출						
특이사항	※별지첨부		-간혹 배회는 하였으나 식사 잘 드시고 간 호사가 발가락 무좀치 료 해주셔서 많이 좋 아지셨음		※별지첨부	※별지첨부	식사 잘 드시고 이제 방도 잘 찾아 가시고 잘 지내심. 고맙다는 말씀을 자주 하심	※별지첨부	※별지첨부						
작성자 성명	권춘자	권춘자	유나윤	유명자	장명옥	장명옥	유나윤	유명자	이윤자	이윤자	유나윤	유명자			
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
	의사소통도움 등 말벗,격려	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
	특이사항														
	작성자 성명	김영자	김영자	권춘자	권춘자	유나윤	유명자	이윤자	이윤자	권춘자	권춘자	유나윤	유명자	이윤자	이윤자
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	140-90 / 36.3	120-70 / 36.4	130-80 / 36.2	130-70 / 36.5	130-80 / 36.5	/ 36.3	140-70 / 36.4							
	건강관리(25분)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							
	간호관리(30분)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	기타(응급서비스)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	특이사항	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함 *목욕후 특이사항 없 음 *혈당관리 06시00분( 93		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함			
	작성자 성명	권해숙	권해숙	권해숙	권해숙	유영순	유영순	권해숙	권해숙	권해숙	권해숙	이윤자	이윤자	권해숙	권해숙
	신체·인지기능 향상 프로그램	미술활동						체조활동							
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
인지기능향상훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
특이사항															
작성자 성명	김경순	김경순	연진선	연진선	장명옥	장명옥	연진선	연진선	김경순	김경순	이윤자	이윤자	유나윤	유명자	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간															





급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202					
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355				
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,요실금,골절 등 후유증)								
		<input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀												
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )												
(2024) 년 월/일		07 / 01 (월)	07 / 02 (화)	07 / 03 (수)	07 / 04 (목)	07 / 05 (금)	07 / 06 (토)	07 / 07 (일)						
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
		목욕	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))				
			점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))				
			저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))				
		체위변경 (2시간마다)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변12회	대변0회/소변10회	대변1회/소변9회	대변1회/소변10회	대변1회/소변11회	대변0회/소변10회	대변1회/소변9회					
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
		산책(외출) 동행	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출					
특이사항	※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		식사잘드시고 간간이 집에가신 다고 하셔서 정서지원 해드림	-감정기복은 있으셨 으나 -오후 시간 발 족욕 하시며 여가시간 잘 보내셨음	점심 식사하시고 국을 남기셨어집에 가져가 신다 하셨어 다시끓려 서 드리겠다하고 정서 지원 해드림			
작성자 성명	이윤자	이윤자	권춘자	권춘자	장명옥	장명옥	권춘자	장명옥	이윤자	이윤자	김영자	김영자		
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
		의사소통도움 등 말벗,격려	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		특이사항												
		작성자 성명	안소윤	안소윤	이윤자	이윤자	김영자	김영자	김영자	권춘자	장명옥	장명옥	이윤자	이윤자
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	110-70 / 36.7	110-70 / 36.6	120-70 / 36.7	100-60 / 36.4	100-72 / 36.4	130-80 / 36.5	/ 36.2					
		건강관리(25분)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		간호관리(30분)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		기타(응급서비스)	<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"/>	
		특이사항	※별지첨부		※별지첨부		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함	
		작성자 성명	권해숙	권해숙	권해숙	권해숙	유순호	유순호	권해숙	권해숙	권해숙	권해숙	권해숙	김영자
기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램	달력만들기					체조활동						
		신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		인지기능향상훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		특이사항												
		작성자 성명	김경순	김경순	연진선	연진선	장명옥	장명옥	연진선	연진선	정우리	정우리	이윤자	이윤자
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간														



급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202								
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355							
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,요실금,골절 등 후유증)											
		<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀															
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )															
(2024) 년 월/일		07 / 15 (월)		07 / 16 (화)		07 / 17 (수)		07 / 18 (목)		07 / 19 (금)		07 / 20 (토)		07 / 21 (일)			
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
		목욕		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))	
			점심	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))	
			저녁	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (거부)		다진식 (1(정량))	
		체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변10회		대변0회/소변8회		대변2회/소변12회		대변1회/소변10회		대변1회/소변11회		대변1회/소변12회		대변1회/소변12회	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
특이사항		목욕잘하시고 식사도 잘드시고 잘지내시다 가 저녁드시고 집에 가신다고 배회가 심하 심 많이 좋아지심		시간만 나면 살며시침 상에 가셔서 주무시려 하여 모시고 나와 말 벗과 유튜브 시청하게 도움드림		※별지첨부		식사잘드시고 날마다 저녁만 드시고 나면 밥하러 가신다고 배회 하셔서 정서지원 해드 림		※별지첨부		-식사, 생활 잘 하시고 계시나 요즘들어 해만 넘어가면 배회 행동이 심하심		※별지첨부			
작성자 성명		안소윤   안소윤		안소윤   안소윤		이윤자   이윤자		이윤자   이윤자		장명옥   장명옥		권춘자   권춘자		권춘자   권춘자			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
		의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
		특이사항															
		작성자 성명		권춘자   권춘자		김영자   김영자		장명옥   장명옥		권춘자   권춘자		이윤자   이윤자		장명옥   장명옥		김영자   김영자	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온		110-7 / 36.5		110-70 / 36.6		120-70 / 36.4		120-70 / 36.5		110-70 / 36.6		/ 36.5   110-70 / 36.7			
		건강관리(25분)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		간호관리(30분)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		특이사항		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함 *목욕 케어시 특이사 항 없음		※별지첨부		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함 *회음부 소독함		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함 *보호자(아들)베지밀, 기저귀 가져오심		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함	
		작성자 성명		권해숙   권해숙		권해숙   권해숙		유순호   유순호		권해숙   권해숙		권해숙   권해숙		권춘자   권춘자		유순호   유순호	
기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램		인지활동						노래교실							
		신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		특이사항															
		작성자 성명		김경순   김경순		연진선   연진선		이윤자   이윤자		연진선   연진선		정우리   정우리		권춘자   권춘자		권춘자   권춘자	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간																	





급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202	
장기요양기관명			실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355	
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,요실금,골절 등 후유증)					
		<input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )								
(2024) 년 월/일		07 / 29 (월)	07 / 30 (화)	07 / 31 (수)	08 / 01 (목)	08 / 02 (금)	08 / 03 (토)	08 / 04 (일)		
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		목욕	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
			점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
			저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		체위변경 (2시간마다)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변16회	대변1회/소변15회	대변0회/소변15회	대변1회/소변14회	대변1회/소변15회	대변0회/소변8회	대변1회/소변10회	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		산책(외출) 동행	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
특이사항	*별지첨부	아침부터 할아버지 밥 주려간다고 배회가심 하셔서 집중케어 해 드립니다	*별지첨부	*별지첨부	식사간식 골고루 다 잘 드시고 콩고르기 블럭쌓기 하시면서 잘 지내심.	*별지첨부	*별지첨부			
작성자 성명	장명옥 장명옥	김영자 김영자	권춘자 권춘자	장명옥 장명옥	권춘자 권춘자	권춘자 권춘자	장명옥 장명옥			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
		의사소통도움 등 말벗,격려	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
		특이사항								
		작성자 성명	이윤자 이윤자	권춘자 권춘자	장명옥 장명옥	김영자 김영자	이윤자 이윤자	김영자 김영자	권춘자 권춘자	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	140-70 / 36.3	140-80 / 36.5	130-60 / 36.6	130-60 / 36.6	130-70 / 36.4	130-70 / 36.6	140-77 / 36.6	
		건강관리(25분)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		간호관리(30분)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		기타(응급서비스)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		특이사항	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함 *목욕 케어서 특이사 항 없음	*별지첨부	*별지첨부	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함 *회음부 소독함	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	
		작성자 성명	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	유순호 유순호	유순호 유순호	권해숙 권해숙	
기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램	인지활동			노래교실				
		신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
		인지기능향상훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		특이사항								
		작성자 성명	정우리 정우리	연진선 연진선	권춘자 권춘자	연진선 연진선	김경순 김경순	권춘자 권춘자	장명옥 장명옥	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간							10:40~15:35 외출			

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,요실금,골절 등 후유증)				
	<input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )								
(2024) 년 월/일		08 / 05 (월)	08 / 06 (화)	08 / 07 (수)	08 / 08 (목)	08 / 09 (금)	08 / 10 (토)	08 / 11 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	목욕		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변12회	대변1회/소변13회	대변1회/소변10회	대변1회/소변10회	대변1회/소변11회	대변0회/소변10회	대변1회/소변11회
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출
	특이사항		※별지첨부						
작성자 성명		이윤자 이윤자	김영자 김영자	김영자 김영자	장명옥 장명옥	이윤자 이윤자	권춘자 권춘자	김영자 김영자	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	특이사항								
	작성자 성명		권춘자 권춘자	이윤자 이윤자	권춘자 권춘자	안소윤 안소윤	장명옥 장명옥	이윤자 이윤자	권춘자 권춘자
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		140-80 / 36.5	140-80 / 36.4	140-80 / 36.7	120-80 / 36.6	120-70 / 36.5	/ 36.6	130-70 / 36.7
	건강관리(25분)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	간호관리(30분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항		*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도 포함 *목욕 케어서 특이사 항 없음						
	작성자 성명		권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	유순호 유순호	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권춘자 권춘자	유순호 유순호
	신체·인지기능 향상 프로그램		달력만들기				체조활동		
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항								
	작성자 성명		정우리 정우리	연진선 연진선	김영자 김영자	연진선 연진선	정우리 정우리	권춘자 권춘자	김영자 김영자
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간					11:01~15:00 외출			



















급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202
장기요양기관명			실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,요실금,골절 등 후유증)				
		<input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀							
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )							
(2024) 년 월/일		10 / 07 (월)	10 / 08 (화)	10 / 09 (수)	10 / 10 (목)	10 / 11 (금)	10 / 12 (토)	10 / 13 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	목욕		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변14회	대변0회/소변15회	대변0회/소변11회	대변1회/소변12회	대변0회/소변13회	대변1회/소변14회	대변1회/소변9회
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출
특이사항		※별지첨부		※별지첨부	※별지첨부	식사 잘드시고 화장실 자주다니셔서 낙상위험 있셔서 집중케어 해드립니다	※별지첨부	식사간식 바나나도 맛있게 드시고 화장실 자주 다니셔서 낙상 위험있으셔서 집중 케어 해드렸음	※별지첨부
작성자 성명		김영자   김영자	임수연   임수연	장명옥   장명옥	김영자   김영자	임수연   임수연	권춘자   권춘자	권춘자   권춘자	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	특이사항								
	작성자 성명		권춘자   권춘자	권춘자   권춘자	임수연   임수연	권춘자   권춘자	장명옥   장명옥	임수연   임수연	김영자   김영자
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		130-70 / 36.4	140-70 / 36.3	140-70 / 36.5	140-80 / 36.5	140-70 / 36.6	/ 36.5	140-70 / 36.4
	건강관리(25분)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	간호관리(30분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항		※별지첨부		※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부
	작성자 성명		권해숙   권해숙	권해숙   권해숙	유순호   유순호	권해숙   권해숙	권해숙   권해숙	권춘자   권춘자	권해숙   권해숙
	신체·인지기능 향상 프로그램		달력만들기				영화감상		
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항								
	작성자 성명		정우리   정우리	연진선   연진선	장명옥   장명옥	연진선   연진선	정우리   정우리	권춘자   권춘자	권춘자   권춘자
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간								10:20~14:10 외출

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,요실금,골절 등 후유증)					
	<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )								
(2024) 년 월/일		10 / 14 (월)	10 / 15 (화)	10 / 16 (수)	10 / 17 (목)	10 / 18 (금)	10 / 19 (토)	10 / 20 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■
	목욕		■ 전:정상 후:정상	□	□	□	□	□	□
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
	체위변경 (2시간마다)		□	□	□	□	□	□	□
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변11회	대변1회/소변13회	대변0회/소변10회	대변0회/소변13회 /설사1회	대변1회/소변14회	대변0회/소변13회	대변1회/소변13회
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■	■	■	■	■	■	■
	산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / ■외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출
	특이사항		말씀은 많이 하시지 않지만 가끔씩 웃기도 하시며 태극기 색칠하기 프로그램 하시고 TV시청하며지내셨습니다	-(프)태극기 만들기 색칠도 꼼꼼히 잘 하셨습니다-여가시간 이미용 단정하게 머리카락 다듬어 드립니다	※별지첨부	※별지첨부	순간적으로일어나워 커없이 다녀서수시로 동행해드리고 로손 발라손과 얼굴맞사지해드립니다	※별지첨부	※별지첨부
작성자 성명		장명옥 장명옥	김영자 김영자	김영자 김영자	장명옥 장명옥	권춘자 권춘자	김영자 김영자	임수연 임수연	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■	
	특이사항								
	작성자 성명		김영자 김영자	장명옥 장명옥	안소윤 안소윤	권춘자 권춘자	김영자 김영자	장명옥 장명옥	장명옥 장명옥
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		120-80 / 36.0	/ 36.5	130-70 / 36.4	130-70 / 36.4	120-70 / 36.1	/ 36.4	130-70 / 36.3
	건강관리(25분)		■	■	■	■	■	■	■
	간호관리(30분)		□	□	□	□	■	□	□
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□
	특이사항		※별지첨부	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함	발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함	※별지첨부	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함	발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함
	작성자 성명		권해숙 권해숙	김영자 김영자	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김영자 김영자	권해숙 권해숙
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		미술활동				네일아트(손톱 색칠하기)		
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■	■
	인지기능 향상훈련		■	□	□	□	■	□	□
	물리(작업)치료		□	■	□	■	■	□	□
	특이사항								
	작성자 성명		정우리 정우리	연진선 연진선	김영자 김영자	연진선 연진선	정우리 정우리	김영자 김영자	임수연 임수연
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간					09:40~14:15 외출			





급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,요실금,골절 등 후유증)				
		<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )								
(2024) 년 월/일		11 / 04 (월)	11 / 05 (화)	11 / 06 (수)	11 / 07 (목)	11 / 08 (금)	11 / 09 (토)	11 / 10 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	목욕		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변6회	대변0회/소변7회	대변0회/소변7회	대변1회/소변6회	대변0회/소변6회	대변0회/소변7회	대변1회/소변6회	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	
특이사항		목욕 개운하게 하시고 콩고르기 도 하시고 T V 시청 하시고 침상에 서누워계심	식사 간식 잘 드셨음 프렘 가을 단풍 놀이 불이기 놀이 하셨음. 생활실에서TV시청 중 이심	식사 간식 다 잘드셨 음 프렘 블럭쌓기 열 심히하고계심	식사간식 잘드시고독 감예방접종하여따듯 하게 쌍화차 드리고 휴식취하게해드리며 집중케어 해드림	점심드신후휴식취하 시고 나와간식 맛있게 드시고블럭놀이에열 중하시며 잘해 주셨음	피곤하시면 침상에누 워계시고나오셔서유 튜브 보시면서여가 시간보내셨음	*별지첨부		
작성자 성명		김영자   김영자	장명옥   장명옥	장명옥   장명옥	장명옥   장명옥	임수연   임수연	임수연   임수연	장명옥   장명옥		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	특이사항									
	작성자 성명		임수연   임수연	신서은   신서은	신서은   신서은	김영자   김영자	김영자   김영자	김영자   김영자	신서은   신서은	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		120-80 / 36.0	130-80 / 36.0	145-84 / 36.7	143-84 / 36.0	130-70 / 36.0	140-90 / 36.2	140-80 / 36.3	
	건강관리(25분)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	간호관리(30분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항		*별지첨부	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *통증 호소 없음	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *통증 호소 없음	*별지첨부	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *통증 호소 없음 *회음부 소독함	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *통증 호소 없음	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *통증 호소 없음	
	작성자 성명		조민정   조민정	조민정   조민정	조민정   조민정	권해숙   권해숙	조민정   조민정	조민정   조민정	권해숙   권해숙	
	신체·인지기능 향상 프로그램		달력만들기				체조활동			
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항									
	작성자 성명		정우리   정우리	장명옥   장명옥	장명옥   장명옥	연진선   연진선	정우리   정우리	임수연   임수연	장명옥   장명옥	
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간								10:40~16:40 외출	





급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,요실금,골절 등 후유증)					
	<input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )								
(2024) 년 월/일		11 / 18 (월)	11 / 19 (화)	11 / 20 (수)	11 / 21 (목)	11 / 22 (금)	11 / 23 (토)	11 / 24 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	목욕		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))		일반식 (1(정량))
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))			일반식 (1(정량))
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))	일반식 (1(정량))
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변7회	대변0회/소변6회	대변0회/소변8회	대변1회/소변5회	대변0회/소변2회		대변1회/소변6회
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출
특이사항		청결하게 목욕 하 시고낮잠한잠 주무 시고나오셔서기분이 좋으심프로그램김장 배추색칠하기하셨음	식사 간식 고구마같이 서 드렸더니 맛있게 드시고 프로그램 참석 색칠을 열심히 하시고 계심	식사 간식 잘드셨음 프램 김장 파কা기 열 심히하시고 책과 유트 브시청여가 생활 잘하 셨음	식사 간식 맛있게 드 시고 프로그램백김치 참여 하시고 계심	9:45분에 외출둘째아 드님1박2일	*별지첨부	*별지첨부	
작성자 성명		장명옥 장명옥	신서은 신서은	김영자 김영자	김영자 김영자	안소윤 안소윤	임수연 임수연	신서은 신서은	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	특이사항								
	작성자 성명		김영자 김영자	임수연 임수연	신서은 신서은	임수연 임수연	임수연 임수연	장명옥 장명옥	장명옥 장명옥
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		145-90 / 36.1	140-90 / 36.0	140-80 / 36.3	150-90 / 36.2	130-84 / 36.6	/	140-80 / 36.4
	건강관리(25분)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	간호관리(30분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항		*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *목욕 케어 시 몸 전 체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *계약의사진료(한국 병원 이우택 재진) =>특이사항 없음	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *10시30분부터 1박 2 일 외박	*16:00귀원함	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *얼굴(왼쪽)피부 상처 습윤 밴드 부착함
	작성자 성명		조민정 조민정	조민정 조민정	권해숙 권해숙	조민정 조민정	조민정 조민정	임수연 임수연	권해숙 권해숙
	신체·인지기능 향상 프로그램		미술활동			요리교실			
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항								
	작성자 성명		정우리 정우리	연진선 연진선	김영자 김영자	정우리 정우리	안소윤 안소윤	임수연 임수연	신서은 신서은
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간						09:50 외박시작	16:00 외박복귀		















수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상	<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애, 오실금, 골절 등 후유증)
	<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 지저귀 <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )	

본 문서를 무단으로 복사/변조/재배 포를 금하고 개인정보 불법 유출시  
법적으로 처벌 받을 수 있습니다.

2025-06-15 12:41:07 연규항 (시설장)



수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상	<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 (수면장애,요실금,골절 등 후유증)
	<input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )	

본 문서를 무단으로 복사/변조/재배 포를 금하고 개인정보 불법 유출시  
법적으로 처벌 받을 수 있습니다.

2025-06-15 12:41:07 연규항 (시설장)



급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,요실금,골절 등 후유증)					
	<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )								
(2025) 년 월 / 일		02 / 03 (월)	02 / 04 (화)	02 / 05 (수)	02 / 06 (목)	02 / 07 (금)	02 / 08 (토)	02 / 09 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	목욕		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1/2이상)			다진식 (1(정량))
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (거부)			다진식 (1(정량))
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (거부)		다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변7회	대변0회/소변7회	대변1회/소변7회	대변1회/소변7회		대변0회/소변4회	대변0회/소변5회
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출
	특이사항		*별지첨부	갑자기 밤에 일어나서 불빛이 보이면 꺼 야한다고 돌아 다니서 서 정서지원해야함	식사간식 잘드셨으며 생활실에서 산가지놀 이하시며 여가시간 잘 보내셨음	- 아침식사 잘 하시고 (10:30) 병원진료 받 으시고 아드님댁에 가 셨음		-(15:10) 입실-입실 후 한숨 주무시고 저 녁식사 잘 하셨음-컨 디션도 좋으신 편임	*별지첨부
작성자 성명		신서은   신서은	장명옥   장명옥	신미경   신미경	신서은   신서은		권오영   권오영	신미경   신미경	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	특이사항		컨디션이 좋지 않으신 지 말씀을 드려도 아 무런 말씀이 없으셨음	특이사항 없음	저녁식후 집에가서 밥 해야 한다고 하시며 침상 난가으로 내려오 려하시며 정서지원 해 드리며 집중케어함	특이사항 없음		입실후 힘들다 하시며 방에가서 자연 안될까 하서 침상 으로 모심	-단정하게 이미웁게 어 받으시고 고마워서 어떻게 하셨음
	작성자 성명		장명옥   장명옥	최은희   최은희	권오영   권오영	장명옥   장명옥		장명옥   장명옥	장명옥   장명옥
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		130-80 / 36.0	104-73 / 36.3	140-80 / 36.4	130-70 / 36.2		/ 36.5	140-70 / 36.4
	건강관리(25분)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	간호관리(30분)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항		*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강관리함; 청결 상태 확인함	발가락 무좀 연고 도포 함	*별지첨부	*회음부 소독함 *병원 진료후에 아드 님 댁에 가심		*15시10분경 귀원 하 심	*별지첨부
	작성자 성명		권해숙   권해숙	김영희   김영희	김영희   김영희	김영희   김영희		권오영   권오영	김영희   김영희
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		달력만들기		신체활동(컵타체조)				
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	인지기능 향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항		기능회복훈련(팔벌리 기, 생활실들기, 머리 빗기등) 실시	기능회복훈련(팔벌리 기, 생활실들기, 머리 빗기등) 실시	신규 신체프로그램 추 가제공, * Lumbar H. P기능회복훈련(팔벌 리기, 생활실들기, 머 리빗기등) 실시	기능회복훈련(팔벌리 기, 생활실들기, 머리 빗기등) 실시		기능회복훈련(팔벌리 기, 생활실들기, 머리 빗기등) 실시	기능회복훈련(팔벌리 기, 생활실들기, 머리 빗기등) 실시
	작성자 성명		정우리   정우리	장명옥   장명옥	정우리   정우리	연진선   연진선		권오영   권오영	신미경   신미경
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간					10:30 외박시작	외박중	15:10 외박복귀		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202								
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355							
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,요실금,골절 등 후유증)											
		<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀															
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )															
(2025) 년 월 / 일		02 / 10 (월)		02 / 11 (화)		02 / 12 (수)		02 / 13 (목)		02 / 14 (금)		02 / 15 (토)		02 / 16 (일)			
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
		목욕		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1/2이상)	
			점심	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (거부)	
			저녁	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (거부)		다진식 (거부)	
		체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변8회		대변0회/소변8회		대변1회/소변6회		대변1회/소변6회		대변0회/소변6회		대변1회/소변7회		대변0회/소변4회	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	
특이사항		※별지첨부		※별지첨부		오후에 땅콩이 나와서 드렸더니 귀에 넣으려 고 하셔서 깜짝놀람 정서지원함		오전 오후 내내 집에 가신다고 주무시지 않 고 배회하셔서 정서지 원하고 안정을 찾게 하 심		※별지첨부		※별지첨부		10시30분성모병원 입 원하심			
작성자 성명		최은희 <u>최은희</u>		신미경 <u>신미경</u>		권오영 <u>권오영</u>		권오영 <u>권오영</u>		권오영 <u>권오영</u>		장명옥 <u>장명옥</u>		신서은 <u>신서은</u>			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
		의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
		특이사항		-집에서 밥을 해야 하신다며 문을 열어달 라하셔 정서지원함		말씀도 잘 하시고 많 이 웃으셨음		특이사항 없음		특이사항 없음		특이사항 없음		특이사항 없음			
		작성자 성명		장명옥 <u>장명옥</u>		신서은 <u>신서은</u>		최은희 <u>최은희</u>		최은희 <u>최은희</u>		최은희 <u>최은희</u>		권오영 <u>권오영</u>		신미경 <u>신미경</u>	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온		128-86 / 36.5		127-82 / 36.2		130-80 / 36.3		126-82 / 36.4		104-73 / 36.3		100-70 / 36.2		108-72 / 36.3	
		건강관리(25분)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		간호관리(30분)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		특이사항		*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강: 입안 청결 상 태 확인함		※별지첨부		*간호: 발가락 무좀 연 고 도포함		회음부 소독함		*간호: 발가락 무좀 연 고 도포함,		※별지첨부		※별지첨부	
		작성자 성명		김영희 <u>김영희</u>		김영희 <u>김영희</u>		권해숙 <u>권해숙</u>		김영희 <u>김영희</u>		김영희 <u>김영희</u>		권해숙 <u>권해숙</u>		김영희 <u>김영희</u>	
		신체·인지기능 향상 프로그램		미술활동(만다라색칠 하기)				신체활동(풍선배구)				요리교실					
기 능 회 복 훈 련		신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
		인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		특이사항		기능회복훈련(팔벌리 기, 생활실들기, 머리 빗기등) 실시		기능회복훈련(팔벌리 기, 생활실들기, 머리 빗기등) 실시		신규 신체프로그램 주 가제공, * Lumbar H. P기능회복훈련(팔벌 리기, 생활실들기, 머 리빗기등) 실시		기능회복훈련(팔벌리 기, 생활실들기, 머리 빗기등) 실시		기능회복훈련(팔벌리 기, 생활실들기, 머리 빗기등) 실시		기능회복훈련(팔벌리 기, 생활실들기, 머리 빗기등) 실시			
		작성자 성명		정우리 <u>정우리</u>		신미경 <u>신미경</u>		정우리 <u>정우리</u>		연진선 <u>연진선</u>		정우리 <u>정우리</u>		장명옥 <u>장명옥</u>		신서은 <u>신서은</u>	

수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간							10:30 외박시작
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	------------

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,요실금,골절 등 후유증)											
	<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (                      )															
(2025) 년 월/일		02 / 17 (월)		02 / 18 (화)		02 / 19 (수)		02 / 20 (목)		02 / 21 (금)		02 / 22 (토)		02 / 23 (일)		
신 체 활 동 지 원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	목욕		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침														
		점심														
		저녁														
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀교환)															
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항															
작성자 성명																
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항															
	작성자 성명															
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온															
	건강관리(분)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	간호관리(분)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항															
	작성자 성명															
	신체·인지기능 향상 프로그래															
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	인지기능향상훈련		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항															
	작성자 성명															
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중	



급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )											
	<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input checked="" type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )															
(2025) 년 월 / 일		02 / 24 (월)		02 / 25 (화)		02 / 26 (수)		02 / 27 (목)		02 / 28 (금)		03 / 01 (토)		03 / 02 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	목욕		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침			다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1/2이하)		다진식 (1(정량))		다진식 (1/2이상)	
		점심			다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		다진식 (1/2이하)	
		저녁			다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1/2이하)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1(정량))		죽식 (1/2이하)	
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변2회/소변3회 (기저귀 교환 4회)		대변1회/소변4회 (기저귀 교환 7회)		대변0회/소변4회 (기저귀 교환 4회)		대변0회/소변0회 (기저귀 교환 7회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항		12:45 병원에서 퇴원 하셔서 점심식사 하시 고 동화책도보시고 간 식도드시고 발케어하 심		※별지첨부		※별지첨부		점심식사 1스푼 드시 고 거부하셔서 대체식 배지밀 드심 간식 드 시고 (프)손마사지 해 드림		※별지첨부		점심식사시 밥은 안 드신다하셔서 대체식 호박죽 다 드셨음 여 가시간 잘 보내셨음		※별지첨부	
작성자 성명		장명옥 장명옥		장명옥 장명옥		신서은 신서은		최은희 최은희		권오영 권오영		최은희 최은희		권오영 권오영		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	특이사항		특이사항 없음		저녁식후 침상으로 모 셨는데 집에 가신다고 내려 오시려 하셔 집 중 캐어함 ,		-하루종일 집에가서 청소를 하신다 발쪽에 놓아둔 신발 찾으려 가신다 하셨음		특이사항 없음		불데워라 집에가 보 일려 틀어야 된다하셨 음		특이사항없음		-특이사항 없음말씀 이 없으써 유도해 보 았으나조용히 콩고르 기에 집중 하셨음	
	작성자 성명		최은희 최은희		권오영 권오영		장명옥 장명옥		신서은 신서은		신서은 신서은		신서은 신서은		장명옥 장명옥	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		111-74 / 36.6		113-60 / 36.4		110-60 / 36.5		132-64 / 36.3		104-43 / 36.5		/ 36.4		110-52 / 36.7	
	건강관리(25분)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	간호관리(30분)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항		※별지첨부		*도뇨관관리함 *주의: 낙상위험 높 음.		*도뇨관관리함 *주의: 낙상위험 높 음.		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		*생활: 저녁에 소화 가 안되신다고 하셔서 한방소화제 소제환 드 림	
	작성자 성명		김영희 김영희		김영희 김영희		권해숙 권해숙		김영희 김영희		김영희 김영희		최은희 최은희		김영희 김영희	
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램				독서활동(책읽기)		신체활동(접시체조)				맛사지					
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	인지기능 향상훈련		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항		기능회복훈련(팔벌리 기, 생활실뚝기, 머리 빗기등) 실시		기능회복훈련(팔벌리 기, 생활실뚝기, 머리 빗기등) 실시											
	작성자 성명		장명옥 장명옥		정우리 정우리		정우리 정우리		연진선 연진선		정우리 정우리		최은희 최은희		권오영 권오영	
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간		12:45 외박복귀													

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )					
		<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )								
(2025) 년 월/일		03 / 03 (월)	03 / 04 (화)	03 / 05 (수)	03 / 06 (목)	03 / 07 (금)	03 / 08 (토)	03 / 09 (일)		
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		목욕	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	다진식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)	다진식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (거부)	죽식 (거부)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (거부)	죽식 (1/2이상)
			저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (거부)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		체위변경 (2시간마다)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변4회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 8회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 8회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	
		이동도움 및 신체 기능유지 · 증진	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		산책(외출) 동행	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
특이사항	※별지첨부		※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부		
작성자 성명		권오영 권오영	장명옥 장명옥	신미경 신미경	최은희 최은희	장명옥 장명옥	신서은 신서은	최은희 최은희		
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
		의사소통도움 등 말벗,격려	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		특이사항	가끔씩 웃어주시고 말 씀도 먼저 걸어주심	집에 가신다고 계속 반복해서 정서지원 해 도 소용없음	※별지첨부	-저녁식사후 집생각 이 나셨는지 밥을 하 러 가셔야 한다고 하 셨음	이유도 없이 깜짝 놀 랬다고 하시며 가야 한다고 여러번 말씀 하심 ,	※별지첨부	옆 어르신과 많은 담 소 나누시고 저녁식사 후 밖에 나가야 된다 하 심	
		작성자 성명	신미경 신미경	권오영 권오영	최은희 최은희	장명옥 장명옥	권오영 권오영	장명옥 장명옥	신서은 신서은	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	124-79 / 36.2	118-77 / 36.3	120-72 / 36.4	109-75 / 36.3	112-73 / 36.4	112-73 / 36.4	109-65 / 36.3	
		건강관리(35분)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		간호관리(10분)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		기타(응급서비스)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		특이사항	*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀 지,귀바퀴 케어함) *구강관리함	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>79	※별지첨부	*식사: 죽 다 드셨음 *혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>117	
		작성자 성명	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희	
기 능 회 복 후 련		신체 · 인지기능 향상 프로그램			신체활동(컵타체조)	노래교실	노래교실			
		신체기능 · 기본동작 , 일상생활활동작훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		인지기능 향상훈련	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		특이사항			* Rt. knee H.P* Rt. L /E muscle strength tr . (11:00-11:10)					
		작성자 성명	권오영 권오영	장명옥 장명옥	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	신서은 신서은	최은희 최은희	
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간			10:00~15:30 외출							

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )											
	<input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )															
(2025) 년 월 / 일		03 / 10 (월)		03 / 11 (화)		03 / 12 (수)		03 / 13 (목)		03 / 14 (금)		03 / 15 (토)		03 / 16 (일)		
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■		■		
목욕		■ 전:정상 후:정상		□		□		□		□		□		□		
식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이하)		
	점심	죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		
	저녁	죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		
체위변경 (2시간마다)		□		□		□		□		□		□		□		
화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		
이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		■		■		
산책(외출) 동행		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		
특이사항		※별지첨부		※별지첨부		실습샘과 기능 회복 훈련 같이 도움생활실 에서 휠체어 조금씩 밀으시며 이곳저곳보 시며 집에가신다고하 심		-오후시간 어르신들 과 느타리버섯 찢기 하심 관심을 많이 보 이셨음으며 차분하게 꼼꼼히 잘 하셨음		※별지첨부		다리에 힘이 잘들어가 지 않고 침상에 들어 가시면 나올려고 하셔 서 낙상 위험으로 주 의깊게 바야함		-오후시간 잠에 취하 여 개별활동 으로 유 도하여 만다라 색칠놀 이로 생활 잘 하시고 손톱정리 해드림		
작성자 성명		장명옥 장명옥		신미경 신미경		신미경 신미경		신서은 신서은		신미경 신미경		권오영 권오영		최은희 최은희		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■		■	
	의사소통도움 등 말뭉치,격려		■		■		■		■		■		■		■	
	특이사항		색칠놀이 하시다가 눈 이 안좋다는 말씀하심		휠체어 밀고 침상가서 정리 한다고 하시고 저녁때는 밤하러 가야 된다고하심		애들 많으니저녁밥 챙 겨주러 가신다고 하심		※별지첨부		모든 물건이 어르신 거라고 우기고 억지를 쓰심		항상 집에 가야한다고 말씀하심		-식사,생활 잘 하셨으 나 저녁식사후 집생각 에 밖으로 나가야 하 신다며 배회 문을 열 어달라 욕설까지 하셨 음	
작성자 성명		최은희 최은희		최은희 최은희		신서은 신서은		장명옥 장명옥		권오영 권오영		최은희 최은희		장명옥 장명옥		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		107-65 / 36.3		100-70 / 36.0		117-82 / 36.1		95-63 / 36.2		128-71 / 36.5		125-72 / 36.4		126-74 / 36.4	
	건강관리(35분)		■		■		■		■		■		■		■	
	간호관리(10분)		■		□		□		■		□		□		□	
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□		□	
	특이사항		※별지첨부		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 => 112		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 => 121		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>121 *간호: 회음부 소독 함		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>104		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>117 *양쪽 다리 부종 관찰 되어 다리 수시로 올 려 드림		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>105 *양쪽 다리 부종 관찰 되어 다리 수시로 올 려 드림	
	작성자 성명		김영희 김영희		강정순 강정순		김영희 김영희		김영희 김영희		김영희 김영희		권해숙 권해숙		김영희 김영희	
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램				미술활동(태극기)		놀이활동									
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■		■	
	인지기능 향상훈련		□		■		□		□		□		□		□	
	물리(작업)치료		□		□		■		■		□		□		□	
	특이사항						* Rt. knee H.P* Rt. L /E muscle strength tr . (11:00-11:10)									
	작성자 성명		장명옥 장명옥		정우리 정우리		정우리 정우리		연진선 연진선		신미경 신미경		권오영 권오영		최은희 최은희	

수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간							
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202								
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355							
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )												
		<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀															
		<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )															
(2025) 년 월/일		03 / 17 (월)		03 / 18 (화)		03 / 19 (수)		03 / 20 (목)		03 / 21 (금)		03 / 22 (토)		03 / 23 (일)			
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■			
		목욕		■ 전:정상 후:정상		□		□		□		□		□			
		식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1/2이하)		다진식 (1/2이하)		다진식 (1/2이하)		다진식 (1/2이하)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)	
			점심	다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이하)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)	
			저녁	다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)		다진식 (1/2이상)	
		체위변경 (2시간마다)		□		□		□		□		□		□		□	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 5회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 5회)		대변1회/소변5회 (기저귀 교환 4회)		대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	
		이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		■		■	
		산책(외출) 동행		■ 산책 / □ 외출		■ 산책 / □ 외출		■ 산책 / □ 외출		■ 산책 / □ 외출		■ 산책 / □ 외출		■ 산책 / □ 외출		■ 산책 / □ 외출	
특이사항		식사간식 잘드셨으며 생활실에서 여가시간 색칠하기 하고 컵 쌓기하고 이미용 하심		식사간식 잘 드시고 말씀도 잘 하셨지만 집에가신다하셔서 휠 체어 밀어드리며 정서 지원 해드림		거실로 모셔 식사 간 식 드시고 티바 보시 다 여께도 들썹 이시 며 농담도 하시고 두 쟁 달기도 하심.		점심식사 완강히 거부 하셔서 대체식 뉴케어 드림.오후시간 교구놀이 하시며 잘 보내심		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부			
작성자 성명		장명옥 장명옥		장명옥 장명옥		신미경 신미경		권오영 권오영		권오영 권오영		신미경 신미경		최은희 최은희			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원		■		■		■		■		■		■			
		의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■			
		특이사항		머리 자르시며 이가 기어 다니는거 같다 말씀하시고 저녁식사 후 청소하러 가신다고 하심		콩고르기 하시며 옆 어르신과 이야기하시 며 종종 사오라고도 하셨음		자녀들 얘기를 하고 않 온다고 하심		잘웃어주시고 애기도 잘해주심		어르신들과 말씀도 많 이 하시며 웃으시기도 하셨음		-생활중 유난히 다른 날과 달리 말씀이 끝 이지 않으셨고 노래와 춤 까지 하셨음		가끔 재미있는 말 씀 많 이하시고 자주 웃 어주심	
		작성자 성명		신서은 신서은		신서은 신서은		권오영 권오영		신미경 신미경		신서은 신서은		장명옥 장명옥		신미경 신미경	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온		101-74 / 36.3		116-81 / 36.4		118-77 / 36.4		105-68 / 36.5		96-62 / 36.5		100-60 / 36.4		112-65 / 36.3	
		건강관리(35분)		■		■		■		■		■		■		■	
		간호관리(10분)		■		□		□		■		□		□		□	
		기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□		□	
		특이사항		※별지첨부		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>118 *양쪽 다리 부종 관찰 되어 다리 수시로 올 려 드림		※별지첨부		※별지첨부		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>138 *양쪽 다리 부종 관찰 되어 다리 수시로 올 려 드림		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>112 *양쪽 다리 부종 관찰 되어 다리 수시로 올 려 드림		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>143 *양쪽 다리 부종 관찰 되어 다리 수시로 올 려 드림	
		작성자 성명		김영희 김영희		강정순 강정순		김영희 김영희		김영희 김영희		김영희 김영희		강정순 강정순		권해숙 권해숙	
		신체 · 인지기능 향상 프로그램				인지활동(퍼즐맞추기)		신체활동(힘내체조)		어르신 생신잔치		맛사지					
기 능 회 복 후 련		신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■			
		인지기능 향상훈련		□		■		□		■		■		□			
		물리(작업)치료		□		□		■		■		□		□			
		특이사항															
		작성자 성명		장명옥 장명옥		정우리 정우리		정우리 정우리		정우리 정우리		정우리 정우리		신미경 신미경		최은희 최은희	
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간																	

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명		박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202							
장기요양기관명					실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )											
		<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀															
		<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )															
(2025) 년 월/일		03 / 24 (월)		03 / 25 (화)		03 / 26 (수)		03 / 27 (목)		03 / 28 (금)		03 / 29 (토)		03 / 30 (일)			
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■			
		목욕		■ 전:정상 후:정상		□		□		□		□		□			
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이상)	
			점심	죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이상)	
			저녁	죽식 (1/2이상)		죽식 (거부)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1(정량))		죽식 (1/2이상)	
		체위변경 (2시간마다)		□		□		□		□		□		□		□	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)			
		이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		■		■	
		산책(외출) 동행		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출	
특이사항		목욕 개운하게 하시고 손,발톱 정리 .귀 귀바 퀴 캐어해 드림 ,아근 에 못 주무셔 낮잠을 주무심 ,		침상에 들어가시면 자 꾸 나올려고 하셔서 낙상 위험함에 주의깊 게 바야함		※별지첨부		점심1~2스푼 드시고 안드셔서 대체식 뉴케 어 제공해 드림 교구 놀이로 생 활 잘 하였 음		휠체어에 앉아 주무시 기에 침상에 눕혀드 리면 안 누우신다고 소리지르고 하심.		※별지첨부		※별지첨부			
작성자 성명		신서은 신서은		권오영 권오영		권오영 권오영		최은희 최은희		장명옥 장명옥		신서은 신서은		신미경 신미경			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원		■		■		■		■		■		■			
		의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■			
		특이사항		항상 집에 가야한다고 말씀하심		질문에는 무슨말인지 알아듣지 못하고 본 인이 얘기하고 싶으신 건 정확하게 말씀하시 고 웃긴얘기도 하심		-생활시 식사시간의 유난히 말씀이 많았 음		저녁식사 후 밥했냐며 빨리가서 하라고 하 심		가끔씩 땀들 밥 먹었 나.집에 언제가나 물 어바주심		하루중 일 잠 만주무 시고 저녁 드실때 겨 우 깨움		저거내놔 건들지마 내 가메라했어 이런 말씀 하심	
		작성자 성명		권오영 권오영		최은희 최은희		장명옥 장명옥		신서은 신서은		신미경 신미경		신미경 신미경		최은희 최은희	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온		101-66 / 36.3		106-67 / 36.0		105-64 / 36.4		108-59 / 36.2		118-74 / 36.0		109-82 / 36.2		86-56 / 36.0	
		건강관리(25분)		■		■		■		■		■		■		■	
		간호관리(10분)		■		□		□		■		□		□		□	
		기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□		□	
		특이사항		※별지첨부		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>131 *양쪽 다리 부종 관찰 되어 다리 수시로 올 려 드림		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>130 *양쪽 다리 부종 관찰 되어 다리 수시로 올 려 드림		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>126 *회음부 소독함		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>127 *양쪽 다리 부종 관찰 되어 다리 수시로 올 려 드림		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>102 *양쪽 다리 부종 관찰 되어 다리 수시로 올 려 드림		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>131 *계속 주무시려고 함. 3일정도 안주무셨음.	
		작성자 성명		김영희 김영희		강정순 강정순		김영희 김영희		김영희 김영희		강정순 강정순		권해숙 권해숙		김영희 김영희	
기 능 회 복 훈 련		신체 · 인지기능 향상 프로그램						신체활동(접시체조)				네일아트					
		신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■		■	
		인지기능향상훈련		□		□		□		□		■		□		□	
		물리(작업)치료		□		□		■		□		■		□		□	
		특이사항															
		작성자 성명		신서은 신서은		권오영 권오영		정우리 정우리		최은희 최은희		정우리 정우리		신서은 신서은		신미경 신미경	
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간																	

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )				
		<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )								
(2025) 년 월/일		03 / 31 (월)	04 / 01 (화)	04 / 02 (수)	04 / 03 (목)	04 / 04 (금)	04 / 05 (토)	04 / 06 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	목욕		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)	
		점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (거부)	죽식 (거부)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)	
		저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)		
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 5회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 8회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변4회 (기저귀 교환 4회)	
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책 (외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
특이사항		*별지첨부	*별지첨부	저녁 식사하시고는 집 애가아 된다고 하참을 그러셔서 정서지원 해드립니다	(08:00~12:40)아드님과 성모병원 다녀오심 점심식사 짜장면 드셨다고함	-하루종일 잠에 추하여 (아침,점심)식사량도 저조 하셨음-오후 시간 휠체어로 모시고 케어해드립니다	*별지첨부	15시 큰아드님 댁에 외박 나가심		
작성자 성명		최은희 <u>최은희</u>	장명옥 <u>장명옥</u>	신서은 <u>신서은</u>	장명옥 <u>장명옥</u>	최은희 <u>최은희</u>	신미경 <u>신미경</u>	신서은 <u>신서은</u>		
인지 관리 및 의사 소통	인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	특이사항		*별지첨부	집에 가신다고 계속하심	오늘은 말벗 해드려도 잘 안하심	여가시간 얻 어르신께 화를 내셨음	-거실에 모시고 어르신들과 인지프로그램 도움드림	특이사항없음	특이사항없음	
	작성자 성명		장명옥 <u>장명옥</u>	권오영 <u>권오영</u>	신미경 <u>신미경</u>	신서은 <u>신서은</u>	장명옥 <u>장명옥</u>	권오영 <u>권오영</u>	신미경 <u>신미경</u>	
건강 및 간호 관리	혈압/체온		99-71 / 36.0	99-71 / 36.0	107-71 / 36.0	124-79 / 36.0	125-77 / 36.1	124-75 / 36.2	133-65 / 36.3	
	건강관리(35분)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	간호관리(5분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항		*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>136 *목욕전, 후에 전신 상태 점검함-> 이상 소견 없음	*낙상위험이 있어서서 집중관찰 함 *공복혈당 측정 관리 함	*계약의사진료(더존 프로의원 이선우) =>특이사항 없음 *공복혈당 측정 관리 함	*별지첨부	*낙상위험이 있어서서 집중관찰 함 *공복혈당 측정 관리 함	*구충제 복용함 *공복혈당 측정 관리 함(주2회)	*낙상위험이 있어서서 집중관찰 함 *공복혈당측정 관리 함(주2회)	
	작성자 성명		김영희 <u>김영희</u>	김영희 <u>김영희</u>	김영희 <u>김영희</u>	강정순 <u>강정순</u>	김영희 <u>김영희</u>	권해숙 <u>권해숙</u>	김영희 <u>김영희</u>	
	신체 · 인지기능 향상 프로그램			달력만들기	신체활동(컵타체조)	아로마테라피	아로마테라피			
	신체기능 · 기본동작, 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
기능 회복 훈련	인지기능 향상훈련		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항									
	작성자 성명		최은희 <u>최은희</u>	정우리 <u>정우리</u>	정우리 <u>정우리</u>	정우리 <u>정우리</u>	정우리 <u>정우리</u>	정우리 <u>정우리</u>	신미경 <u>신미경</u>	신서은 <u>신서은</u>

수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간				08:00~12:40 외출			15:00 외박시작
------------------------------------	--	--	--	----------------	--	--	------------



급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )					
	<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
	<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )								
(2025) 년 월/일		04 / 07 (월)	04 / 08 (화)	04 / 09 (수)	04 / 10 (목)	04 / 11 (금)	04 / 12 (토)	04 / 13 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	목욕		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)		죽식 (거부)	죽식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)
		점심	죽식 (1/2이하)		죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)
		저녁	죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변3회 (기저귀 교환 3회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 8회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 7회)
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출
	특이사항		(13:10)귀원하셔 간식 드시고 (15:00) 목욕 시켜드립니다	*별지첨부	점심식사시 식사는 안 하시고 장난만 치고 계셔서 전적으로 도움 드립니다	13:00~15:00 효성병 원 근처 심천 벚꽃구 경하고 오심	시원하게 배변 보시고 식사 생활 잘 하시고 교구놀이 하시며 잘 보내셨음	*별지첨부	-생활은 잘 하셨으나 점심식사시 입맛이 없 으시다며 고개를 저으 셔서 대체식 으로 (뉴케 어)챙겨드립니다
작성자 성명		신서은 신서은	권오영 권오영	최은희 최은희	신서은 신서은	신미경 신미경	신서은 신서은	최은희 최은희	
인지 관리 및 의사 소통	인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	특이사항		특이사항 없음	컨디션이 좋지 않으신 지 하루종일 말씀도 없으시고 말을 건내도 대답을 하지 않으셨음	생활실에서 어르신 들과 건강 스트레칭과 박수 도움드립니다	특이사항 없음	인형안고 계시며 아기 야 야기야 하며 토닥 토닥하심	*별지첨부	기느회복 훈련 도움 드렸으나 온몸이 다 아프시다며 거부컨디 션이 좋지 않으셨음
	작성자 성명		신미경 신미경	장명옥 장명옥	신서은 신서은	최은희 최은희	신서은 신서은	장명옥 장명옥	장명옥 장명옥
건강 및 간호 관리	혈압/체온		135-80 / 36.1	113-63 / 36.2	90-60 / 36.0	98-70 / 36.3	106-73 / 36.1	110-70 / 36.2	121-62 / 36.3
	건강관리(35분)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	간호관리(10분)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항		*별지첨부	* 낙상 위험이 있으 서 집중 관찰함	* 낙상 위험이 있으 서 집중 관찰함	* 회음부 소독함 * 공복혈당 측정함 ( 월,목): 123 * 효성병원근처 무심 천변에서 벚꽃구경하 고 오심	* 낙상 위험이 있으 서 집중 관찰함 * 공복혈당 측정함 ( 월,목)	* 낙상 위험이 있으 서 집중 관찰함 * 공복혈당 측정함 ( 월,목)	* 낙상 위험이 있으 서 집중 관찰함 * 공복혈당 측정함 ( 월,목)
	작성자 성명		김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	권해숙 권해숙
	신체 · 인지기능 향상 프로그램			놀이활동(신문지 농구 )	신체활동(건강박수)				
기능 회복 훈련	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	인지기능 향상훈련		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항								
	작성자 성명		신서은 신서은	정우리 정우리	정우리 정우리	연진선 연진선	연진선 연진선	신서은 신서은	최은희 최은희
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간		13:10 외박복귀						

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )					
	<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
	<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )								
(2025) 년 월/일		04 / 14 (월)	04 / 15 (화)	04 / 16 (수)	04 / 17 (목)	04 / 18 (금)	04 / 19 (토)	04 / 20 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	목욕		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (거부)	죽식 (1(정량))
		점심	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)
		저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 8회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출
	특이사항		*별지첨부	감시기운이 있어서 체온이 37.4이셔서 간 호팀장님이 타이레놀 1정드리고 침상으로 모셔서 쉬시게 하심	감시기운 있어서 침 상에서 생활 하시고 식사는 도움하에 드심	*별지첨부	저녁식사 1스푼 드시 고 식사거부 하셔서 뉴케어 제공해드림	*별지첨부	오전에 수액 맞으시고 식사 시 도움드려야 다드심.
작성자 성명		신서은 신서은	신서은 신서은	신미경 신미경	장명옥 장명옥	신미경 신미경	권오영 권오영	신미경 신미경	
인지 관리 및 의사 소통	인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	특이사항		만들기시간 못하신다 고 거부 하셨으나 도 움하에 완성 잘 하셧 음	특이사항 없음	특이사항없음	말벗해드려도 말씀잘 안하심	특이사항 없음	하루종일 말씀이 없으 셔 말을 건네보아도 눈과 손짓으로 만 하 셨음	특이사항 없음
	작성자 성명		장명옥 장명옥	최은희 최은희	권오영 권오영	신미경 신미경	신서은 신서은	신서은 신서은	최은희 최은희
건강 및 간호 관리	혈압/체온		121-81 / 37.0	97-81 / 38.0	93-65 / 37.3	92-62 / 36.0	95-63 / 36.2	93-62 / 37.1	93-62 / 37.1
	건강관리(35분)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	간호관리(10분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항		*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	* 공복혈당 관리함(월,목) * 회음부 소독함 * 더존의원 원장님이 기관지약 처방 해주심	*별지첨부	*별지첨부
	작성자 성명		김영희 김영희	김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순
	신체 · 인지기능 향상 프로그램			미술활동(프로그램 소 도구 제작)	신체활동(컵타체조)		네일아트		
기능 회복 훈련	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	인지기능 향상훈련		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항				* Rt. knee H.P감기기 운으로 열이 오르락 내리락 하시고 컨디션 이 좋지 않으셔서 근 력운동제공못함.				
	작성자 성명		신서은 신서은	정우리 정우리	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	권오영 권오영	신미경 신미경
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간								

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )					
		<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )								
(2025) 년 월/일		04 / 21 (월)	04 / 22 (화)	04 / 23 (수)	04 / 24 (목)	04 / 25 (금)	04 / 26 (토)	04 / 27 (일)		
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■	
		목욕	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	□	□	□	□
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)
			점심	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			저녁	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		체위변경 (2시간마다)	□	□	□	□	□	□	□	□
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 9회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 9회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변3회/소변4회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	
		이동도움 및 신체 기능유지 · 증진	■	■	■	■	■	■	■	■
		산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출
특이사항		*별지첨부	하루중 일 기운없어 하시고 잠 만주무심. 식사.간식 도움드려 2 /1드심	갑자기운 있어서 침 상에서 생활 하시고 식사는 도움하에 드심 ,	*별지첨부	기력이 없으셔 침상 에서 내려오시려 하지 않으시고 도움드려 식사 하심,변을 자주보심	*별지첨부	도움하에 천천히 식사 다하시고 식사후 침 상 에 한참을 앉아계 시고 대답도 조금씩 해주심		
작성자 성명		신서은 신서은	장명옥 장명옥	최은희 최은희	신미경 신미경	신서은 신서은	최은희 최은희	최은희 최은희		
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■	
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■	■
		특이사항	-기력이 없으신지 말 씀도 없으시고 모든것 다 귀찮다하심에 정서 지원 제공함.	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	하루종일 말씀이 없으 셔 말을 건네보아도 눈과 손짓으로 만 하 셨음	특이사항 없음	아직 기력이 많이 없 어하시지만 대답은 조 금씩해주심	
		작성자 성명	장명옥 장명옥	신미경 신미경	권오영 권오영	신서은 신서은	권오영 권오영	권오영 권오영	신미경 신미경	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	90-62 / 36.8	94-63 / 36.6	96-64 / 36.4	99-62 / 37.1	117-75 / 36.1	120-71 / 36.3	117-69 / 36.8	
		건강관리(35분)	■	■	■	■	■	■	■	■
		간호관리(10분)	□	□	□	■	□	□	□	□
		기타(응급서비스)	□	□	□	□	□	□	□	□
		특이사항	* 공복혈당 관리함(월 ,목)-> 160 * 목욕 전,후 전신점 검함-> 이상 소견 없 음	* 공복혈당 관리함(월 ,목)	*남궁 요양 병원 가정 간호 원장님 회진함 =>특이사항 없음	* 공복혈당 관리함(월 ,목)->91 * 회음부 소독함	* 공복혈당 관리함(월 ,목) * 기침소리가 좋지 않 으셔서 더존의원에서 기침약 처방 받음	*감기 증상으로 축박 의 처방약 5일분 받음 (대명약국)	* 공복혈당 관리함(월 ,목)	
		작성자 성명		김영희 김영희	김영희 김영희	김영희 김영희	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희
		기 능 회 복 훈 련		신체 · 인지기능 향상 프로그램			신체활동(건강박수)	어르신 생신잔치	노래교실	
신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련	■			■	■	■	■	■	■	■
인지기능향상훈련	□			□	□	■	■	□	□	□
물리(작업)치료	□			□	■	■	□	□	□	□
특이사항					* Rt. knee H.P감기 이후로 컨디션이 많이 저하되셔서 근력운동 제공못함.					
작성자 성명				신서은 신서은	장명옥 장명옥	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	최은희 최은희	최은희 최은희
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202									
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355								
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )												
		<input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀																
		<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )																
(2025) 년 월/일		04 / 28 (월)	04 / 29 (화)	04 / 30 (수)	05 / 01 (목)	05 / 02 (금)	05 / 03 (토)	05 / 04 (일)										
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■									
		목욕	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	□	□	□									
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)								
			점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)								
			저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)								
		체위변경 (2시간마다)	□	□	□	□	□	□	□									
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변1회/소변4회 (기저귀 교환 4회)									
		이동도움 및 신체 기능유지 · 증진	■	■	■	■	■	■	■									
		산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출									
특이사항		※별지첨부		식사는 다 드시지만 도움 드려야 하고 기 력이 없으신듯말뱌 해 드립니다, 말씀을 전혀 않 하심		※별지첨부		식사 시 천천히 드시 면서 다 드셨음. 정서 지원 제공하며 어르신 케어 제공함.		※별지첨부								
작성자 성명		최은희 최은희		신미경 신미경		권오영 권오영		장명옥 장명옥		신미경 신미경		최은희 최은희		장명옥 장명옥				
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■									
		의사소통도움 등 말뱌,격려	■	■	■	■	■	■	■									
		특이사항	-감기기운 으로 기력 저하는 있으시나 작은 움직임 으로		하루종일 말씀이 없으 셔 말을 건네보아도 눈과 손짓으로 만 하 셨음		목이 마르신지 간식드 신후 물달라고하더니 벌컥벌컥 들이키심		특이사항 없음		특이사항 없음		침상에서내려 오시려 하셔 집중관찰함		특이사항 없음			
작성자 성명		장명옥 장명옥		권오영 권오영		최은희 최은희		고본화 고본화		신서은 신서은		권오영 권오영		최은희 최은희				
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	130-65 / 36.1		133-86 / 36.1		115-66 / 36.5		115-66 / 36.5		102-73 / 36.0		100-70 / 36.4		105-72 / 36.4			
		건강관리(35분)	■		■		■		■		■		■		■			
		간호관리(10분)	□		□		□		■		■		□		□			
		기타(응급서비스)	□		□		□		□		□		□		□			
		특이사항	* 공복혈당 관리함(월, 목)-> 113 * 목욕 전,후 전신상 태 점검함-> 이상 소 견 없음		* 공복혈당 관리함(월, 목) * 간간히 기침하시고 가래끓는 소리가 관찰 됨.		* 낙상 위험이 있으서 서 집중 관찰함. * 공복혈당 관리함(월, 목)		※별지첨부		* 낙상 위험이 있으서 서 집중 관찰함. * 공복혈당 관리함(월, 목) * 회음부 소독함		* 낙상 위험이 있으서 서 집중 관찰함. * 공복혈당 관리함(월, 목)		* 낙상 위험이 있으서 서 집중 관찰함. * 공복혈당 관리함(월, 목)		* 낙상 위험이 있으서 서 집중 관찰함. * 공복혈당 관리함(월, 목)	
		작성자 성명		김영희 김영희		강정순 강정순		김영희 김영희		권해숙 권해숙		김영희 김영희		강정순 강정순		김영희 김영희		
기 능 회 복 훈 련		신체 · 인지기능 향상 프로그램			인지활동(선따라 굿기 )		신체활동(컵타체조)		맛사지(마스크팩)		맛사지(마스크팩)							
		신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련	■		■		■		■		■		■		■			
		인지기능향상훈련	□		■		□		■		■		□		□			
		물리(작업)치료	□		□		■		□		■		□		□			
		특이사항					※별지첨부				* Rt. knee H.P감기 이후로 컨디션이 많이 저하되셔서 근력운동 제공못함.							
		작성자 성명		최은희 최은희		정우리 정우리		정우리 정우리		정우리 정우리		정우리 정우리		최은희 최은희		장명옥 장명옥		
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간																		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202
장기요양기관명						실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			
						장기요양기관기호			

수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상		<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )									
	<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀											
	<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 :											

(2025) 년 월/일		05 / 05 (월)	05 / 06 (화)	05 / 07 (수)	05 / 08 (목)	05 / 09 (금)	05 / 10 (토)	05 / 11 (일)
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■
	목욕	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	□	□	□
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)
		저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)
	체위변경 (2시간마다)	□	□	□	□	□	□	□
	화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진	■	■	■	■	■	■	■
	산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출
	특이사항	시원하게 목욕하시고 시원하신지 낮잠을 잘 주무시고 예전에는 말 씀도 잘하셨는데 거의 말씀이 없으심	*별지첨부	아직 기운없어 천천히 식사 혼자 잘하시고 침상 에서 교구놀이조 금 하시며 보내심	점심도 도움하에 드시 고 간식이나 수박은 너무 잘드시	*별지첨부	점심식사시 입을 안벌 리고 다물고만 있고 눈을 뜰려고 하지않고 감고계실 간식시간에 는 뉴케어 1캔 다드시	시원하게 배변활동을 하시고 컨디션이 좋아 보여 생활실로 모셔 티비를 보게 하였더니 꾸벅꾸벅 졸고 계심
	작성자 성명	장명옥 장명옥	장명옥 장명옥	권오영 권오영	장명옥 장명옥	고분화 고분화	신미경 신미경	신미경 신미경
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■
	특이사항	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	안먹어 말씀하심	*별지첨부	특이사항 없음	특이사항 없음
	작성자 성명	최은희 최은희	신서은 신서은	신미경 신미경	최은희 최은희	장명옥 장명옥	최은희 최은희	고분화 고분화
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	148-93 / 36.2	138-88 / 36.4	97-64 / 36.0	106-64 / 36.2	107-71 / 36.2	109-76 / 36.3	110-80 / 36.4
	건강관리(35분)	■	■	■	■	■	■	■
	간호관리(10분)	□	□	□	■	□	□	□
	기타(응급서비스)	□	□	□	□	□	□	□
	특이사항	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당 관리함(월, 목)-> 116 * 회음부 소독함	* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당 관리함(월, 목)	* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당 관리함(월, 목)	* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당 관리함(월, 목)
	작성자 성명	권해숙 권해숙	강정순 강정순	김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	김영희 김영희	강정순 강정순
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		달력만들기	신체활동(접시체조) 요리교실(튀밥강정& 일식계란찜)				
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련	■	■	■	■	■	■	■
	인지기능향상훈련	□	■	□	□	□	□	□
	물리(작업)치료	□	□	■	■	□	□	□
	특이사항			* Rt. knee H.P감기 이후로 컨디션이 많이 저하되셔서 근력운동 제공못함.				
	작성자 성명	장명옥 장명옥	정우리 정우리	정우리 정우리	연진선 연진선	고분화 고분화	신미경 신미경	신미경 신미경

수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간							
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )					
		<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )								
(2025) 년 월/일		05 / 12 (월)	05 / 13 (화)	05 / 14 (수)	05 / 15 (목)	05 / 16 (금)	05 / 17 (토)	05 / 18 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		■ 전:정상 후:정상	□	□	□	□	□	□	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
		점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)	
		저녁	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	일반식 (거부)	죽식 (1/2이상)	
	체위변경 (2시간마다)		□	□	□	□	□	□	□	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■	■	■	■	■	■	■	
	산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
특이사항		*별지첨부	식사시 장난을 치고 계셔서 천천히 드시게 끔 도움드림	*별지첨부	천천히 식사도움 드림 수분섭취 해드리고 말 벗도움드림	식사테이블에 이불을 끌어모아 한참을 만지 심	17시 아드님댁으로 외박으로 나가셨으나 식사 마무리 하시고 1 9:50 복귀하심.	*별지첨부		
작성자 성명		고본화 <i>고본화</i>	고본화 <i>고본화</i>	최은희 <i>최은희</i>	고본화 <i>고본화</i>	신미경 <i>신미경</i>	신서은 <i>신서은</i>	신미경 <i>신미경</i>		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■		
	특이사항		말벗해드려도 말 씀 을 잘 안하심	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항없음	특이사항 없음	특이사항 없음	-오후시간 침상에서 교구놀이 도움드림 다 른날과 달리 많은시간 으로 생활 하시며 물 음에 반응도 보이셨음	
	작성자 성명		신미경 <i>신미경</i>	신서은 <i>신서은</i>	신서은 <i>신서은</i>	신서은 <i>신서은</i>	고본화 <i>고본화</i>	신미경 <i>신미경</i>	신미경 <i>신미경</i>	
건 강 및 관 호 관 리	혈압/체온		108-78 / 36.3	101-65 / 37.0	109-60 / 36.7	101-74 / 36.4	114-70 / 36.5	114-70 / 36.5	115-70 / 36.1	
	건강관리(35분)		■	■	■	■	■	■	■	
	간호관리(5분)		□	□	□	■	□	□	□	
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□	
	특이사항		*별지첨부	* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당 관리함(월, 목)	* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당 관리함(월, 목)	*별지첨부	* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)	*별지첨부	* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)	
	작성자 성명		김영희 <i>김영희</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	김영희 <i>김영희</i>	김영희 <i>김영희</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	강정순 <i>강정순</i>	김영희 <i>김영희</i>	
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램			미술활동(카네이션)	놀이활동(공놀이)		체조활동(실버체조)			
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■	■	
	인지기능향상훈련		□	■	□	□	■	□	□	
	물리(작업)치료		□	□	□	■	■	□	□	
	특이사항						* Abdomen H.P			
	작성자 성명		고본화 <i>고본화</i>	정우리 <i>정우리</i>	정우리 <i>정우리</i>	연진선 <i>연진선</i>	정우리 <i>정우리</i>	신서은 <i>신서은</i>	신미경 <i>신미경</i>	
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간							17:00~19:50 외출			

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )											
	<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )															
(2025) 년 월/일		05 / 19 (월)		05 / 20 (화)		05 / 21 (수)		05 / 22 (목)		05 / 23 (금)		05 / 24 (토)		05 / 25 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■		■	
	목욕		■ 전:정상 후:정상		□		□		■ 전:정상 후:정상		□		□		□	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이하)	
		점심	죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이하)	
		저녁	죽식 (1/2이상)		죽식 (거부)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)	
	체위변경 (2시간마다)		□		□		□		□		□		□		□	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변7회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 5회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		■		■	
	산책(외출) 동행		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출	
특이사항		식사테이블에 이불을 끌어모아 한참을 만지 심		식사시 본인이 수저로 잘떠서 드시더니 떡먹 여 드려야 드시고 음 식갈고 장난만치심		식사시 가만히 보고만 계시고 장난만 치고 계셔서 도움드림		※별지첨부		스스로 식사 하실수 있으신데도 혼자 안드 시고 도움드려야 다드 심.오후엔 1층 가서서 품 바공 연 보고오심		※별지첨부		※별지첨부		
작성자 성명		신미경 신미경		장명옥 장명옥		신미경 신미경		신서은 신서은		최은희 최은희		고본화 고본화		고본화 고본화		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■		■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■		■	
	특이사항		특이사항 없음		말벗해드림		특이사항없음		-말씀이 없으셔 기능 회복 도움 드리며 유 도하에 이야기 나누심		특이사항 없음		-오후 생활 하시며 빙 그레 웃으시며 말씀도 하셨음		가끔 고맙다는 말씀도 하시고 어깨를 두드려 주심	
	작성자 성명		고본화 고본화		최은희 최은희		신서은 신서은		장명옥 장명옥		신미경 신미경		장명옥 장명옥		최은희 최은희	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		92-63 / 36.3		104-66 / 36.3		98-61 / 36.2		108-62 / 36.1		97-53 / 36.2		103-58 / 36.3		100-60 / 36.2	
	건강관리(35분)		■		■		■		■		■		■		■	
	간호관리(5분)		□		□		□		■		□		□		□	
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□		□	
	특이사항		※별지첨부		* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)		※별지첨부		※별지첨부		* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)		* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)		* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)	
	작성자 성명		김영희 김영희		강정순 강정순		김영희 김영희		김영희 김영희		김영희 김영희		권해숙 권해숙		강정순 강정순	
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램				놀이활동(풍선배구)		놀이활동(건강박수체 조)				어르신 생신잔치 음악감상					
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■		■	
	인지기능 향상훈련		□		■		□		□		■		□		□	
	물리(작업)치료		□		□		■		■		□		□		□	
	특이사항						* Abdomen H.P									
	작성자 성명		신미경 신미경		정우리 정우리		정우리 정우리		연진선 연진선		정우리 정우리		고본화 고본화		고본화 고본화	
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간																



급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )				
		<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )								
(2025) 년 월 / 일		05 / 26 (월)	05 / 27 (화)	05 / 28 (수)	05 / 29 (목)	05 / 30 (금)	05 / 31 (토)	06 / 01 (일)		
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
목욕		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이하)		
	점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1(정량))		
	저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)		
	체위변경 (2시간마다)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 4회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 4회)	대변1회/소변4회 (기저귀 교환 5회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		
이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		
특이사항		개운하게 목욕하시고 도움드려 색칠하기 하 시며 잘 보내심	점심 에 나온 호박죽 과 녹두 오리탕 만나 게 드시고 책 읽어 드 리니 잘 들으심	프로그래 시간애 풍선 놀이 하심	*별지첨부	오후에는 생활실 나오 셔서 불력놀이 하심	앉아서 오재미 멀리던 지기 도움드리니 잘하 심	오후에 간식으로 빵을 드리니 두유에 찍어 맛나게 드신후 콩고르 기 활동도 하심 머리 이미용 하심		
작성자 성명		신서은 신서은	최은희 최은희	장명옥 장명옥	신서은 신서은	신미경 신미경	신서은 신서은	장명옥 장명옥		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	의사소통도움 등 말벗,격려	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	특이사항	말벗해드리면 잘 웃어 주심	순옥 어르신 하고 불 러드리면 어 하고 대 답 잘해주심	말씀이 없으시나 풍선 놀이로 말문을 열으셨 음	-오후시간 생활실에 나오셔서 어르신들과 교 구놀이도 함께 하시며 웃으시며 열 어르신께 말도 불허보심	여가시간 그림동화책 읽어드림	오재미놀이 하시면서 도 말씀한마디 없으셨 음	말벗해드리		
	작성자 성명	신미경 신미경	신미경 신미경	최은희 최은희	장명옥 장명옥	최은희 최은희	고본화 고본화	고본화 고본화	고본화 고본화	
혈압/체온		97-56 / 36.3	131-74 / 36.2	115-59 / 36.6	107-58 / 36.4	115-61 / 36.3	106-64 / 36.4	106-64 / 36.4		
건강관리(35분)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
간호관리(5분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
특이사항		*공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)->122 * 목욕 전,후 전신 점 검함-> 이상 소견 없 음	* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)	* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)	*별지첨부	* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)	* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)	* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)		
작성자 성명		김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	김영희 김영희	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙		
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램			신체활동(풍선배구)		네일아트				
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	인지기능 향상훈련	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	특이사항			* Abdomen H.P						
	작성자 성명	신서은 신서은	최은희 최은희	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	신서은 신서은	장명옥 장명옥		

수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간				08:20~12:40 외출			
------------------------------------	--	--	--	----------------	--	--	--

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명		박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202					
장기요양기관명					실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355				
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )										
		<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀													
		<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )													
(2025) 년 월/일		06 / 02 (월)		06 / 03 (화)		06 / 04 (수)		06 / 05 (목)		06 / 06 (금)		06 / 07 (토)		06 / 08 (일)	
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		목욕		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)	
			점심	죽식 (1(정량))		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이하)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (거부)	
			저녁	죽식 (1(정량))		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)	
		체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변1회/소변4회 (기저귀 교환 5회)		대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변0회/소변4회 (기저귀 교환 4회)		대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변0회/소변3회 (기저귀 교환 4회)	
		이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
특이사항		개운하게 목욕하고 컨디션 회복을 위해 침상에서 쉬게 해드림		※별지첨부		식사를 혼자서 잘하지 더니 도움을 드려야 잘드시고 말씀드 없어 지심		생활실 나오시어 색칠 하기 하시고 기능회 복 훈련 하시고 잘 보 내심		손톱깎아 드리고 콩고 르기활동 하심		식사시 장난 치시고 안드시고 계셔서 식사 도움 드림		11시 10분 ~16:10아 드님들과 점심식사 외 출다녀오심 짜장면 뉴 케어 드시고오심	
작성자 성명		장명옥 장명옥		고본화 고본화		신미경 신미경		신서은 신서은		장명옥 장명옥		최은희 최은희		신미경 신미경	
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		특이사항		특이사항 없음		-인지활동으로 페그 보드 놀이 방법 설명 해드림 색깔별로 모아 손바닥위에 가득가득 올려보셨음		특이사항 없음		말벗 해드리면 잘 웃 어주심		특이사항 없음		특이사항 없음	
작성자 성명		고본화 고본화		장명옥 장명옥		최은희 최은희		신미경 신미경		고본화 고본화		신서은 신서은		고본화 고본화	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온		136-65 / 36.2		114-64 / 36.2		107-60 / 36.2		100-60 / 36.3		97-64 / 36.2		102-65 / 36.3	
		건강관리(35분)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		간호관리(5분)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		특이사항		※별지첨부		* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)		※별지첨부		※별지첨부		* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)		* 낙상위험이 있으서 서 집중 관찰함. *공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)	
		작성자 성명		권해숙 권해숙		김영희 김영희		김영희 김영희		김영희 김영희		권해숙 권해숙		권해숙 권해숙	
기 능 회 복 훈 련		신체 · 인지기능 향상 프로그램				달력만들기		놀이활동(신문지 배구 )		아로마테라피		아로마테라피			
		신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		인지기능향상훈련		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		특이사항						* Abdomen H.P		* Abdomen H.P					
		작성자 성명		장명옥 장명옥		정우리 정우리		연진선 연진선		연진선 연진선		정우리 정우리		최은희 최은희	
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간														11:10~16:10 외출	

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌경색,요실금,골절 등 후유증 )					
		<input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 : ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 욕창방지 매트리스 )								
(2025) 년 월 / 일		06 / 09 (월)	06 / 10 (화)	06 / 11 (수)	06 / 12 (목)	06 / 13 (금)	06 / 14 (토)	06 / 15 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		■ 전:정상 후:정상	□	□	□	□	□	□	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이하)	죽식 (1/2이상)	
		점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
		저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
	체위변경 (2시간마다)		□	□	□	□	□	□	□	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변4회 (기저귀 교환 5회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변0회/소변4회 (기저귀 교환 4회)	
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■	■	■	■	■	■	■	
	산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
특이사항		시원하게 목욕하시고 여가시간에는 기능회 복훈련 하시고 감각볼 놀이 재밌게하심								
특이사항		※별지첨부								
특이사항		간식드신후 기능회복 훈련 양팔벌려 들어올 리기 하시고 머리빗기 도 하셔서 박수쳐드림								
특이사항		기능회복훈련하시고 수분섭취 정서지원함								
특이사항		침대 단간을 잡고 나 오시려 하시거나 침상 에서 이불.베게게를 던지시고 움직임 이 많으심								
특이사항		말뼉해드리며 기능 회복훈련 하심								
특이사항										
작성자 성명		장명옥 장명옥	신미경 신미경	신서은 신서은	신서은 신서은	장명옥 장명옥	고본화 고본화	신서은 신서은		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말뼉,격려		■	■	■	■	■	■		
	특이사항		말뼉해드리면 아주 작 은소리로 뭐라고 말씀 하심							
	작성자 성명		최은희 최은희	장명옥 장명옥	고본화 고본화	최은희 최은희	신미경 신미경	신서은 신서은	신미경 신미경	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		124-74 / 36.4	99-66 / 36.5	100-66 / 36.3	127-72 / 36.8	120-68 / 36.5	111-78 / 36.3	102-73 / 36.5	
	건강관리(35분)		■	■	■	■	■	■	■	
	간호관리(5분)		□	□	□	■	□	□	□	
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□	
	특이사항		※별지첨부							
	특이사항		* 낙상위험이 있으 서 집중 관찰함. * 공복혈당(06시00분 ) 관리함(월, 목)							
	특이사항		* 낙상위험이 있으 서 집중 관찰함. * 공복혈당(06시00분 ) 관리함(월, 목)							
작성자 성명		김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙		
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		감각볼		신체활동(건강박수체 조)					
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■	■	
	인지기능향상훈련		□	■	□	□	□	□	□	
	물리(작업)치료		□	□	■	■	□	□	□	
	특이사항		* Abdomen H.P							
	특이사항		* Abdomen H.P							
	작성자 성명		장명옥 장명옥	정우리 정우리	연진선 연진선	연진선 연진선	장명옥 장명옥	고본화 고본화	신서은 신서은	

수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간							
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--















급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L1805089179	침실	202
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		

수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 존와상 <input type="checkbox"/> 와상 <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (뇌경색, 요실금, 골절 등 후유증)
	<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀 <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :                      ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (욕창방지 매트리스)

(2025) 년 월/일			07 / 28 (월)	07 / 29 (화)	07 / 30 (수)	07 / 31 (목)	08 / 01 (금)	08 / 02 (토)	08 / 03 (일)
신체활동지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	목욕		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	식사 종류 (섭취량)	아침							
		점심							
		저녁							
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화장실이용하기 (기저귀교환)								
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	산책(외출) 동행		<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출
	특이사항								
작성자 성명									
인지관리 및 의사소통	인지관리 지원		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	의사소통도움 등 말벗, 격려		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항								
	작성자 성명								
건강 및 간호관리	혈압/체온		/	/	/	/	/	/	/
	건강관리(분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	간호관리(분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항								
	작성자 성명								
기능회복훈련	신체・인지기능 향상 프로그램								
	신체기능・기본동작, 일상생활동작훈련		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	인지기능 향상훈련		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항								
	작성자 성명								
수급자의 입・퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									



















































수급자명	박순옥	생년월일	1939.04.01	성별	여
------	-----	------	------------	----	---

■ 신체활동지원 특이사항

날짜	내용
2024.05.28	계속 집에가서 할아버지 밥해드려야 한다고 집에가신단 말씀을계속 하시는 거외는 식사간식 다 잘 드시고 TV 시청 하시면서 어르신들과 담소도 나누시고 잘 지내고 계심
2024.05.29	점심식사후 졸고계셔서 침상으로모셔 낮잠을 주무시게 도움드린후 모시고 나와수박을 드렸더니맛있게 드시고 유튜브 보면서도많이 졸고 계셔서 저녁식사후 침상으로 모셨으나 잠을 안 주무심.
2024.05.30	12:30~15:00 성모병원 외래진료 받고오심 저녁드신후 쇼파에서 졸고계셔서 방에 모시고 들어갔으나 얼마 안있다 다시 나오셔서 자꾸 쇼파에 누우시려 하심.
2024.05.31	식사, 간식 잘드시고 오후 거실에서 톰아저씨게임및 블럭놀이하다 14:50청렴연수원 산책다녀오셔서는기분이 매우 좋으시고 저녁식사후 졸면서도 집에 밥하러간다며 눕지를않으려고 하셨음
2024.06.01	식사,간식 잘드심 하루종일 거실에 계시면서 침대에 눕지 않으려하심.스스로 깜짝 놀라는 모습 자주보임. TV시청하시면서 하루를 잘보내심
2024.06.02	식사 잘 드시고이야기도 잘하시고 소변을 자주보러 다니셔서 이동도움 해드리고 졸면서 누우시지않고 집에 가신다하여 옆에 앉아 말벗정서지원해드림
2024.06.04	식사 간식 잘드시고 미용도해드리고 걷기운동도 시켜드림 해가지면 집에 가신다고 하셔서 말벗정서지원 해드림
2024.06.05	식사 간식 골고루 잘드시고 의자에 너무앉아 계셨어 힘들고 피곤 하니까 잠깐이라도 침상에 누우시라 했더니 집에가야지 내가 여기 왜눅는냐 하시면서 거부하심
2024.06.06	식사 간식 골고루 다 잘 드시고 거실에서 프로그램과 블럭쌓기 TV시청 하시면서 원숭이가 나오는 프로보시다 함박웃음을 짓기도 하심
2024.06.07	오전 간호팀장님께서 발가락 소독해드림. 식사, 간식 잘드시나 자꾸 집에 가야한다고 하시고 상처부위를 손으로 만지셔서 정서 지원해드림 오후 거실에서 여가활동으로 손마사지 하시고 TV시청하심
2024.06.08	식사, 간식 잘드시고 오후 거실에서 TV시청하시다가도 집에 가서 할아버지 밥해 드려야 한다고 하셔서 정서 지원해드림
2024.06.09	식사, 간식 잘드시고 오후 거실에서 어르신들과 담소하시며 TV시청하시며 하루를 잘 보내시다가 저녁이 되면 집에 가야한다며 배회하셔서 정서지원해드림
2024.06.10	태극기 색칠하기 프로그램을 잘해주시고 화장실을자주가셔서 이동하실때 마다 동행해드리며 말벗정서지원해드림
2024.06.12	식사, 간식 잘드시고 이제는 시설에 적응을 조금은 하시는 것 같으시나 여전히 소변마렵다고 화장실을 자주가 심 오후 인지활동으로 책읽기및 TV시청하시면서 하루를 잘보내심
2024.06.13	식사간식 다 잘 드시고 거실나오셨어 TV노래자랑 보시고 실버 체조도 하시면서 편안한게 무탈한 하루보내심
2024.06.15	식사, 간식 잘드시고 시설 적응이 많이 되심. 소변은 자주 보러 가시고 휴지를 주머니에 넣으셔서 정서지원해드림
2024.06.16	식사 골고루 잘 드시고 갑자기 집에갔어 할아버지 밥해줬야 한다고 고집을 부리시고 배해 하기시작 하셨어 정서지원 해드렸어나 소용없으심
2024.06.20	식사, 간식 잘드시고 오후 간호선생님이 발가락 드레싱 해주시니 시원하신지 좋아하심. 거실에서 음악감상하시며 하루를 잘보내심
2024.06.22	식사간식 골고루 잘드시고 매일 같이 밥을 공짜로 먹여주고 이렇게 잘해주는냐 하시면서 좋아 하시면서 고맙고 감사하다는 말씀을 늘 하고 계심

2024.06.24	오전 상쾌하게 목욕하시고 위생케어(귀뒤, 귓속, 손, 발)해드립니다. 오후 거실에서 간식드시고 인지활동으로 글씨따라쓰기 하시면서 즐거운 시간 보내심
2024.06.28	식사 간식은 다 잘드셨는데 하루 종일 불만 불평이시고 정서지원 해 드렸으나 통하지 않으시고 엉뚱한소리 엉뚱한 행동만 반복 했어 하심. 간호팀장님 동행 하여 기운찬 다녀오심 (14시30분)
2024.06.29	밤에는 주무시지 않고 낮에 틈나는대로 잠을 주무셔서 깨워드립니다. 식사, 간식 잘드시고 오후 TV 각설이공연 보시면서 하루를 잘보내심.
2024.07.01	오전 목욕 하심 식사, 간식 맛있게 드셨음. 발가락 소독 하시고 생활실에 나오셔서 콩 고르기 하심. 저녁때가 되자 석양증후군 심해 지셨음.
2024.07.02	낮시간에는 프로그램 하시고 어르신들과 잘 지내시는데 저녁식사 만 하시고 나면 집에가서 밥해야 한다시면서 배회를 하기 시작 하시고 잠을 못주무시고 자다깨다를 반복하심
2024.07.03	14:00~14:50 큰아드님이 면회 오셔서 담소 나누시고 헤어질때는 소리 없이눈물을 보이셔서 말벗 정서지원해드립니다
2024.07.04	접시체조를 음악에 맞추어 잘따라해 주시고 발가락 무좀을 청결하게 소독 해드립니다 저녁식사후집에 밥 하러간 다하셔서 말벗정서지원 해드립니다
2024.07.08	목욕 하시면서 청결유지 해드리고 프로그램 배구 공놀이 하는데, 공이 어르신 쪽으로 보내면 무섭다고 안한 다고 피해가시고 휴지를 너무 욕심을 부리시고 화장실가면 쓰고버린 휴지도 옷속에 뺨겨넣기를 수시로 하고계심.
2024.07.17	-오후시간 책읽기 실습샘 도움하에(노란택시 ) 책읽기 하심 - 피곤 하셨는지 저녁식사후 배회 없이 일찍 잠드셨음
2024.07.19	모든 생활을 즐겁게 다 잘하시고 식사도 골고루 잘드시고 하시는데 저녁식사만 하고나면 집에가신다 하고 언 니네 가야 한다 하시면서 문앞에서 서서거리셨어 정서지원 해드리면 더큰소리내고 화를내셨어 정서지원이 안 통하심
2024.07.21	춤도 덩실덩실 추시며 잘못고 하시다집에 가신다며 여기저기 배회하셔서 콩고르기하게 도움드리며 정서지원 해드립니다
2024.07.25	-오전.오후로 짧은 낮잠 주무시고 - 여가시간 호박떡과 음료 맛있게 드시고 콩고르기.손톱정리 하시며 생활 잘 하셨음
2024.07.27	식사 간식 다 잘드시고 계시는데요즘들어 밤낮없이 집에 가셔서 할아버지 밥 해드려야 한다고 고집을 부리시고 큰소리 내고 문앞에서 나가게 해달라 하시고 정서 지원도 해드렸으나 통하질 않으시고 하루종일 배회하심
2024.07.28	큰아드님과 진천따님댁에 다녀오셨다 하심 (10시 30분 16시) 외출다녀오시고 계속 울고 계셔 간호 팀장님과 선생님이 정서 지원 해드리면서 안정이 되셨고 피곤하셨는지 저녁 드시고 바로 주무심
2024.07.29	목욕하시고 손 발톱 깎아드리면서 청결유지 해드립니다 식사간식 다 잘 드셨고 불력쌓기 콩고르기 색칠하기 하시면서 잘지내심

2024.07.31	-아침식사는 잘 하셨으나 잠에 취하셔서 오전 한숨 주무심 -(프)반응 보이지 않으셨음 -여가시간 콩고르기로 생활 하셨음
2024.08.01	점심식사드신 후 집에가신다며 문앞에 서계시며보채시다 말벗,정서지원과 발무좀소독해드림. 차츰 기분이 좋아지셨음.
2024.08.03	10:40~15:35 두아드님과 외출하여 점심식사 하시고 드라이브 하고 돌아오심. 기분이 매우 좋으시고 저녁도 맛있게 잘 드셨음.
2024.08.04	식사 하시며 생활은 하셨으나 컨디션이 좋지 않아 망상증세 있으셨으며, 수시로 침상에 누워서 휴식취하셨음.
2024.08.05	식사 하시며 시원하게 목욕후 손.발톱 정리와 귓속.귀뒤 청결유지 확인함. -(프)8월 달력 만들기 하셨으나 잠에 취하셔서 도움하에 색칠하심
2024.08.06	밤낮없이 집에 가셔서 할아버지 퇴근해서 오면 밥해줘야 한다시면서 문앞에서 문 안열어준다고 소리지르시고 주저앉아 계시기도 하여 정서 지원 해드리고 말벗 및 정서지원 해드려도 소용없어서 집중관찰 케어중임.특히 저녁식후에 더욱 그러심.
2024.08.07	식사 잘 드시고 하루종일 엉덩이가 땅에 닿지를 않고 저녁식후에 더욱 배회가 심하심. 자주 지켜보며 집중케 어 해드림.
2024.08.08	오전 11시부터 오후 15시까지 아드님 면회오셔서 병원 다녀오심. 다녀오셔서 더 짜증내시고 욕하심.
2024.08.09	-오전 생활시 잠에 취하셨음 -오후(점.간) 잘 드시고 생활 잘 하셨으나 유난히 말씀이 없으셨음 (아)수시로이동변기 앉으시며 배회 하려하 여 밖으로 모셔서 옆에 눕혀 드리고 취침하게 해드림.
2024.08.10	피곤 해 하시면서 잠을 못주무시고 배회 하시면서 화를 냈다 욕을 하셨다 난폭 하시고 정서지원도 통화질 않으시고 매일반복 하고 계심. 식사간식 골고루 잘드심
2024.08.11	저녁만 드시면 집에 가신다고 현관 문열어 달라고 소리지르시고 욕하심. 정서지원도 안통함. 심한말씀을 하시 며 역정도 내시며 폭력성 보이셔서 집중케어중임.
2024.08.12	-목욕후 게어후 손.발톱.귀뒤.귓속 청소로 청결 유지하심 - 잠에 취하셔서 침상에 누워 계시려 하여 유도하에(프) 도움 드렸으나 거부 하심
2024.08.13	웃기도 잘하시고 농담도 해주시며 콩고르기를 하면 누구한테도 지지 않으시려고 옆에시선도 안주며 집중하여 하셨음
2024.08.17	식사 골고루 다 잘드시고 편안하게 지내시는데도 저녁만 되면 매번 "할아버지 밥해줘야 한다시면서 "집에 가 야지 왜 못하게 하는지 모르겠다 " 하시고 정서지원 해드려도 통하질않으시고 막무가내로 고집을 부리시고 소리를 심하게 지르셔서 정서지원 해드림.
2024.08.18	- 오후시간 침상에서 한숨 주무시고 교구놀이 콩고르기 유튜브시청으로 생활 잘 하셨음. -여가시간 손.발톱 정리해 드림
2024.08.19	-(오전)목욕후 청결 유지를 위해 손.발톱 정리 귓속 귓바퀴및 발가락 사이 확인후 청결유지함. - 오후생활 유튜 브 교구놀이 콩고르기로 생활 하셨음.
2024.08.20	종일 남편 밥주러 가야한다며 종일 문앞에서 계셔서 집중적으로 살펴드리고 프로그램 틀린그림찾기하심저녁 드신후 집에 가신다며 또 배회하고 계심. 말벗정서지원해드리며 집중케어해드림
2024.08.22	-요즘 기력이 없으신지 코밀이 혈어 연고 도포 해드림 -오후시간 계약의사 진료 받으시고 교구놀이 콩고르기로 지내셨음

2024.08.23	식사 잘드시고 잘계시다가 저녁만드시고나면 집에 가신다고 배회가 심하셔서 밀착케어 하고 정서지원 해드립니다
2024.08.24	-식사.생활은 잘 하시고 계시나 간혹 어지럼증 호소로 집중케어중임. 침상 휴식 유도함 -여가시간 콩고르기 유튜브 시청 좋아하심.
2024.08.25	점심식사후 낮잠을 꼭주무시고 나오셔서 콩고르기 하며 지내시다 저녁드신후 언니네 간다고 문앞에서 계셔서 말벗정서지원해도 통하지 않고 배회와 소리를 치시며 숙면하지 않으시고 위험한 행동 보이셔서 집중케어와 업무인계시 관찰필요함.
2024.08.26	책읽기 프로그램에참여하시고 저녁이 되니 집에 가신다고하셔서 콩고르기에 집중하게 도움드리며 정서지원 해드립니다.
2024.08.27	잘 웃고 잘지내시다 간식드렸더니 이렇게 잘해줘서 고맙다고 하시며 눈물을 보이셨음. 저녁드신후 부터집에 가신다며 배회 심하게 하시고 숙면을 못하심. 낙상위험이 높아 주의깊게 살펴봄
2024.08.28	하루종일 배회를 너무 하시고 늘 같은 말씀 할아버지 퇴근 했어 오면 밥 해드렸야 한다고 하시고 정서지원 해드렸어나 통하질 않으시고 소리 지르시면 선생님 한테 쌍욕을 하시는 것은 일상이 되버림.
2024.08.29	-오후(프)마사지 족욕기에 따뜻한 물로 족욕후 마사지,크림도포 머리에 찜질방 양머리 수건 만들어 씌어 드리고 예쁘게 사진 찍어드림. 저녁에 숙면취하심.
2024.08.30	-배변활동 원활하게 하시고 오후 생활도 잘 하셨음. -과일 바구니 색칠하기 가위질 하기 겁이 난다 하셨으나 도움없이 잘 하시고 풀칠하여 붙이기 까지 완성 하셨음.
2024.09.01	TV에서 동물들이 나오면 두손을 잡으며 무척좋아하시고 혼자서 이동잘하시나 낙상위험 및 안전을 위해 같이 동행해드립니다저녁드신후 집에 가신다며 여기저기 배회하고 문열어 달라고 하셔서 말벗 및 정서지원함.
2024.09.02	목욕후 프로그램으로 9월달 달력만들기의 인지활동 하시는데 못한다 하시고 뭐든 프로그램은 안하신다면서 피하셔서 정서지원함.
2024.09.03	장난도 치시며 잘 웃어주시고 노래부르며 양말 돌리기와 풍선배구놀이로 즐거워하시며 힘이넘치셨음.저녁식사후 초코파이와 베지밀 드심.
2024.09.05	-점심 식사시 체기증세로 식사 거부 하셨으나 소화제 복용후 낮잠주무시고 늦은시간에 식사 하셨음. 계약의 진료 받으심.
2024.09.08	점심식사후 집에 가신다며 2시간 여를 간간이 울고 서서 정서지원함.후에 웃고 장난치시며 종 일팔집에 가신다고 하셔서 수시로 집중돌봄 해드립니다.
2024.09.09	식사 잘 드시고 목욕후 수시로 집에가신다고 하셔서 정서지원 해드리나 그때마다 욕설을 하시고 난폭한 행동을 하시어 안전사고에 유의하여 정서 및 신체지원 해드립니다.
2024.09.11	식사 잘 드시고 지내시다가 저녁만드시면 집에 가신다고 배회가 심하셔서 정서지원해드려도 안통하셔서 낙상위험 과 안전사고에 유의하여 집중관찰 케어함.
2024.09.12	- 식사,생활 잘 하시고 계시나 때로는 생활도중 배회가 심하셔 집중관찰 케어함
2024.09.13	-오전부터 배회 심하셨으나 오후시간 안정 찾으셔 생활 잘 하셨음 -여가시간 추석 명절 맞이 선물증정 으로 스카프 선물 받으시고 예쁘게 사진 찍어드림.
2024.09.18	15:40 명절잘보내시고 귀원하심 여기가어디냐고 물으시며 화장실을수시로다니셔서 신체 정서지원 해드립니다.
2024.09.20	- 식사,생활 잘 하시고 계시나 때로는 생활도중 배회가 심하셔 집중관찰 케어중임.

2024.09.21	식사 잘 드시고 지내시다가 저녁만 드시면 집에가신다고 현관문 열어달라고 소리지르시고 화내셔서 정서지원 해드립니다.
2024.09.22	툭툭치며 장난도치시며 잘 웃으심.콩고르기로 색라 및 소근육 운동 하면 지루해 하지않고 집중하여 잘하시나 밤만 되면 낮과는 다른 행동으로 신체 정서지원이 단독으로 필요하다고 판단됨.
2024.09.23	아침식사후 목욕도하시고 배회가너무 심하셔서 신체지원 및 집중돌봄함. 세탁기도 열고 옷을 누가 흠쳐 갔다고 흥분하셔서 정서지원이 되질않아서 집중관찰케어함.
2024.09.25	09:00~11:40 성모병원 차남과 외래진료하심. 오후에 미로찾기와색칠하기하면서 여가시간보내셨음.
2024.09.29	오전에 콩고르기 하시면서 식사 잘 하심. 저녁 식사 후 언니에 집에 가신다고 배회가 시작 되심. (N)거실에앉아계시다22시에 침상에올라가셔서취침하심
2024.09.30	개운 하게 목욕 하시고 생활실에서 색칠 을 너무 잘 하시고 가위질을 너무 잘 하시고계심 저녁드신후부터 할아버지밥하러집에간다며배 회하며다니심 (N)계속집에가신다고하며03시 이후에취침하심
2024.10.01	식사 생활 잘 하시고 계시나 때로는 생활 도중 눈을 감고 계셔서 생활실로 모셨음 배회가 심하셔서 집중관찰 해드립니다.
2024.10.03	점심식사후 생활실로 들어가 엄마가보고 싶다며울고계셔서 정서지원해드리고 접시체조하시고 콩고르기하며 지내셨음 저녁드신후 집에가신다며 배회 하고계심
2024.10.04	식사간식 잘하시고 노래하며 수건돌리기할때에는 힘이넘치시고 다른것에는 크게관심없고 오직 콩고르기에 집중하셨음
2024.10.05	-식사 잘 하심 -오전 생활시 부터 집에 가셔야 한다며 현관문 앞에서 서성 이셨으며 배회도 심하셨음 - 정서 시원으로 오후생활 콩고르기로 생활 하셨음
2024.10.06	-(13시50분) 자녀분들 방문으로 개인물품 (의복)을 챙겨다 주셨음 -자녀분들 다녀 가신후 말씀도 없으시고 한숨 주무셨으나 컨디션 좋지 않으셨음
2024.10.07	한마디 말씀을 안하시고 자꾸 누우려고만 하시고 기분이다운되어계셔서 콩고르기하시게 해드리니 집중하여 잘해주셨음
2024.10.08	식사 잘드시고 콩고르기 하시고 잘지내시다가 저녁만드시면 할아버지 밥주러가신다고 하셔서 정서지원 해드립니다 (N)02:45주무시고 일어나창밖내다보며 내려와 배회하시려해 모시고 나와 옆에다눕혀드려니 잘주무셨음
2024.10.09	점심 드시고 휴지통 만지시고 바닥에 앉아계셔서 정서지원 해드렸음 간식 맛있게 드시고 프로그램 참석 책도 열심히 보시고 계심 콩고르기 하시고 계심
2024.10.11	-식사 잘 하심 -오후(프)전단지 그림 오리기 가위질도 섬세하게 잘 하셨으나 -저녁식사 맛있게 잘 드시고 감정기복이 심하셨음 약을 뱉기도 하셨음

2024.10.13	10:20~14:10 아드님.자부님과 외출하셔서점심 드시고 들어오셨고 급하셨는지 옷입은채 대변을보셔서 청결하게샤워해드림
2024.10.16	어르신 놀이 공을 가지고 집에 가신다고 배회가 심하시고 창문에 매달려 보시고 소변 실수 하심.식사, 간식 잘 드셨음.
2024.10.17	9:40~14:10자- -자녀분들 방문으로 성모병원 진료차 다녀오심 -점심식사 까지 하시고 오셨으나 물변을 많이 보셨음(간호샘 보고
2024.10.19	-식사는 잘 하셨으나 생활도중 이방저방 돌아 다니시며 창문을 열고 브라인드 까지 들쳐 보시며 배회 낙상 위 험으로 관찰함 -생활 하시며 의복에 소변 실수 까지 하셨음
2024.10.20	-콩고르기로 여가시간 보내셨으나 예전과 달리 공을 분별하지 못하시고 한곳에 모두 몰아 놓으셨으며 -혼잣말 하시며 배회 하시며 소변 실수도 하셨음
2024.10.21	퍼즐맞추기와 원숭이 영상하면등에는 관심이없고 자꾸 낮잠만 주무시려하시고 저녁드신후부터는 TV시청하며 앉아계심
2024.10.22	식사잘 드시고 말씀이 부적주루셔서 말벗을 자주해드림 낮에는 잘지내시다가 저녁만 드시면 집애가신다고 배회를 심하게하셔서 집중케어해드림 낙상위염이 우려됨
2024.10.27	-식사 잘 하심 -(10:10-15:50) 아드님 방문으로 (외)점심식사로 돼지갈비 드시고 오셨음 -(간)으로 베지밀,카스타드,감 챙겨오셨음 -외출로 피곤 하신지 저녁식사후 방에 들어가셨음
2024.10.28	목욕 개운하게 하시고 한마디 말씀을 안 하시고 자꾸 누우려 하셔서 프로그램 참석 한글 쓰기 따라 하셨음 콩고르기 도 하시고 TV시청 하시고계심
2024.10.30	- 식사 잘 하심 -(남)원장님 회진 -(프)책읽기 도움하에 동화책 읽어 드렸으나 전여 관심을 보이지 않으셨음 -요즘들어 간간히 소대변실수 하시기도 하심
2024.11.02	바닥에 조그만 쓰레기만 보이면 줍고 다니셔서 위험하여 말벗정서지원해드려도 금방 잊으시고 같은행동을 보이셨음. 이동중 위커없이 다니시다가 중심을 잃고 옆으로 엉덩방아 찢어 병 원 다녀오심
2024.11.10	(10:40-16:40)외출 큰아드님과 점심식사(짜장면)드셨다고함 밭에 가서서 양파 심기 구경도 하셨다고함 (간) 베지밀1박스 초코파이1박스 챙겨오심 생활실에서 콩고르기 하시고 개인생활실로 모심
2024.11.11	- 목욕후 손.발톱 정리와 귓속 귀뒤 발가락 사이 확인함 -오후시간 어르신들과 풍선놀이로 여가시간 잘 보내셨으나 -식사시 전에 보이지 않았던 행동 밥을 산처럼 쌓기를 하셔 도움하에 식사 하셨음
2024.11.23	-외출 잘 다녀오셨음(16)시 집에 가서서 김장도 하시고 .세종시 호수공원에 산책도 다녀오셨다고 하심 피곤하신지 잠에 빠지셨음
2024.11.24	-1박2일 외출로 피곤 하셨는지 오전생활 낮잠에 취하셨으나 - 간식 맛있게 드시고 어르신들과 교구놀이를 생활 하셨음



2024.11.25	목욕후 컷속 귀바퀴 위생관리 해드림 식사 간식 잘 드셨음 프렘 색칠하기 집중하심유튜브시청하심 기능회복훈련 잘 따라하심
2024.11.27	-컨디션 좋으셨음 말씀은 없으시나 하루종일 웃으시며 생활 잘 하셨음 -(프)책읽기 그림동화책 읽어드림
2024.11.28	식사간식잘하시며프로그램접시체조할때에도머리에접시를올려놓아웃음을주시기도 하셨음속이답답하다며저녁조금드시고 한방 소화제드셨음
2024.11.29	점심식사시 컨디션 저하로 식사 저조함 간식은 잘 드셨으며(프)접시체조 열심히 잘 따라하시고 워커이용하에 생활실 3바퀴 돌으시고 여가생활잘 보내고 계심
2024.12.02	개운하게 목욕하시고 귀뒤 귀바퀴 위생관리해드림 식사간식 잘드셨으며 여가 시간 가위질 놀이 하심
2024.12.06	-(13:30)분 막내 아드님께서 개인 간식 호박죽 과실내화 전달해 주시고 가셨음 -마음에 드시는지 참 좋아 하셨음 실내화 신으시고 생활실 돌기 걷기운동 하셨음
2024.12.08	10:30~15:30 아드님들과외출 하여점심식사 삼겹살조금과 된장찌게를 맛있게드시고 오셨다고하심
2024.12.09	개운 하게 목욕 하시고 침상에서 휴식 하시고 생활실 모시고 나오셔서 프로그램 참석 풍선놀이를 재밌게 하시고 계심
2024.12.11	-배변활동 시원하게 보시고 컨디션이 좋으셨음 -여가시간 그림 동화책을 한장한장 넘기시며 집중 하시는 모습도 보이셨으나 -저녁식사후 집에 가셔야 한다며 워커이동으로 나오셨음
2024.12.16	-오전 목욕후 손.발톱 확인 컷속 귀바퀴 위생관리 해드림 -요즘들어 식사시 손가락질을 하지 않으시고 우두커니 앉아계셔 식사도움 드리기도함 -오후시간(프)크리스마스트리 색칠놀이.교구놀이를 여가시간 잘 보내셨음
2024.12.17	-식사.생활 잘 하시고 계시나 요즘들어 해만 넘어가면 배회 행동이 다시 시작 되셨음 -오후시간 따뜻한 쌍화차 한잔 챙겨드림 -색칠공부.유튜브 시청 하시며 여가시간 보배셨음
2024.12.19	아침식사시간 밥2수저드시고옷 옷을다벗고안드신다고하시고친정에가신다며종일문을열려고하며배회가심하셔서집중적으로살펴드림
2024.12.22	-(11:00-3:40 ) 자녀분들 댁에 다녀오심 점심식사로 한정식 드시고 오셨다고 하심 -바지 2조끼1장갑1 쟁겨오셨음
2024.12.25	식사도 잘드시고 간식 케이크도 맛나게 드시고 생활실에서 블럭쌓기 놀이 하고계시며 여가시간 잘보내셨음
2024.12.29	-점심 식사시 속 불편함으로 본인의 요구로(점) 죽으로 한그릇 잘 드셨으나 식사 때 마다 가만히 앉아 계셔서 뺨들이 떠 먹여 드려야함 -오후시간 낮잠에 취해 간식 늦게 드시고 손톱정리 하셨음
2024.12.30	목욕개운하게 하시고 건조함으로 보습제 듬뿍 발라드림. 식사간식 잘 드셨으며 산가지놀이하시고 여가시간 보내셨음
2025.01.02	-(프)시 소고도 두돌겨 보시고 즐거운 시간 보내셨음 -식사시 찬종류에 손이 안가서 비빔밥으로 유도하에 맛있게 잘 드셨음

2025.01.03	<p>(야)02시부터 연탄불 갈고 밥 해야 된다고 침상에서 5회 내려 오시려 하셔서 정서지원 해드립니다 .</p> <p>침상난간에 발을 끼우시고 나가야 된다고 소리지르시고 기저귀 교체시도 왜빠느냐 짜증내심 식사간식 잘드셨으며 생활실에서 교구놀이하시며기능훈련 잘 따라하시고 여가시간 잘 보내셨음 저녁식사시 10%만 드셔서 베지밀 1개드셨음 식후 집에가야한다며 누웠다 일어났다 반복하셔서 정서지원 해드립니다</p> <p>(야)집에가셔서밥을 해야 하신다며 침상에서 수시로 내려오심낙상위험 행동으로 거실에 이불을 깔고 토닥여드렸으나 02시 넘어 잠드셨음</p>
2025.01.05	<p>오늘은 밥에 안주무시고 낮에하루종일 잠만주무실려고하심. 항상 부정적인 시선이고 얼굴을 찌뿌리고계심. 정서지원함</p> <p>(야)깊은잠 못드시고 02시 일어나서 발바닥에 이거 있다시며 벌러지 잡는 행동을 하셨음.</p>
2025.01.06	<p>목욕 개운하게 하시고 귀 .귀바퀴 캐어 . 손 .발톱 정리 해 드립니다 .</p> <p>밤에 안주무셨는지 주무시려고 하셔서 거실로 모셔 말벗 해 드립니다 ,</p>
2025.01.08	<p>워커이용하에 생활실 3바퀴 돌으시며 운동함. 식사 간식 잘 드셨으며 생활실에서 교구놀이 산가지놀이 하며 잘보내셨음</p>
2025.01.09	<p>-찐빵을 간식 으로 맛있게 드시고</p> <p>-(프) 손.발 마사지 하시고 워커 이용으로 걷기운동 교구놀이를 생활 하셨음</p>
2025.01.11	<p>오후 간식 드시라고말씀 드렸더니 일 어나 앉으시고는 뺨 얼굴을 주먹으로 때리고 뺨 을 5번정도 때리고 신경질 내심</p>
2025.01.13	<p>목욕후 피부상태 확인 귓속귀바퀴 위생관리해드립니다 식사간식 잘드셨으며 색칠하기 하시며여가시간 잘보내셨음</p>
2025.01.14	<p>-컨디션 저하 이셨음 오전시간 졸음에 취하셔서 점심식사를 침상에서 드셨음</p> <p>-(프)과,모든케에 거부 하셨음</p> <p>-유도하에 식사,간식은 잘 드셨음</p>
2025.01.17	<p>워커이용하에 생활실 3바퀴 돌으시며 운동함, 식사 간식 잘 드셨으며 생활실에서 교구놀이 산가지놀이 하며 잘보내셨음.</p>
2025.01.18	<p>(11:15~14:40)아드님과 점심식사 도토리묵 정식 드셨다고함 생활실에서 TV시청하시고 산가지놀이하시며 여가시간 잘보내셨음</p>
2025.01.19	<p>-생활실에 나오셔서 어르신들과 생활은 잘 하시고 계시나 대화를 전혀 하지않으셔서 유도해 보기도 하였으나 말씀이 없으셨음</p>
2025.01.21	<p>-식사시 다진식으로 드시나 점심식사시 특식으로 취나물 비빔밥으로 맛있게 드셨음</p> <p>-오후시간 외부 방문으로 촉탁진료 받으시고 걷기운동 도움드립니다</p>
2025.01.22	<p>저녁 드시고 침상에 조금 누워 계 시다 일어나시어 이방자방 옷장 을 뒤지시고 전기선도 만지려하셔서 못 만지게 하니 화를 내시고 욕을 하심</p>
2025.01.24	<p>워커이용하에 생활실 3바퀴 돌으시며 운동함, 식사 간식 잘 드셨으며 생활실에서 교구놀이 산가지놀이 하며 잘보내셨음</p> <p>네일아트 예쁘게 해 드립니다,</p>
2025.01.27	<p>개운하게 목욕하시고 말벗 해드려도 말씀 을 전혀 안하심.저녁엔 이방저방 다니시며 옷장 을 뒤지시고 하지마시라고 하면 화를 내심</p>
2025.02.02	<p>점심식후 혼자 내려오시기를 반복하셔서 집에가야된다 해떨어지면 못간다 하셔서생활실에모셔서 정서지원해드립니다 식사간식 잘드셨으며 여가시간 잘보내셨음</p>

2025.02.03	-목욕 잘 하시고 위생관리 확인 손,발톱 정리와 발가락사이 확인함 -간식 드신후(프)시 말씀도 없으시고 표정도 없으셨음 피로감 느껴서 침상에 모시고 휴식 취하신후 저녁식사 도움드림
2025.02.09	-간식 맛있게 드시고 여가시간 단정하게 이미용 하심 -교구놀이와 원숭이 유튜브 시청 하시기 좋아하셔서 틀어드림
2025.02.10	-목욕 잘 하셨음 발가락사이 손발톱정리와 귀뒤 귓속 청소 하심 -식사는 잘 하셨으나 말씀이 없으셔서 교구놀이를 유도함
2025.02.11	식사간식 잘 드시고 기분이 좋으신지 다른 어른 신들과 인사도 일일이 나누시고 생활실에서 여가시간 잘 보내셨음
2025.02.14	점심 안드신다고 완강히 거부하시고 베지밀로 대체함 방으로 가셔서 2시간 넘게 주무시고 나오셔서 간식드시고 교구놀이하심
2025.02.15	식사간식 잘드셨으며 생활실에서 산가지놀이하시며 여가시간 잘보내셨음 평소보다 걷기가 어려워져 간호과 인계함
2025.02.25	너무 잠을 주무셔 거실로 모셔 식사 드리고 수분섭취 도움 드리며 말벗 해 드림 가위로 그림 오리기 하심 ,
2025.02.26	-식사는 잘 하셨으나 도뇨관이 불편 하신지 하루종일 신경을 쓰셨음 손으로 줄을 잡아 당기시기도 하셨음
2025.02.28	점심식사후 한숨주무시고 나서갑자기 일어나셔서 혼자내려오시려해 생활실로 모셔 TV시청하시고 산가지 놀이와 병다개놀이 하시며 여가시간 잘 보내셨음
2025.03.02	-식사시 식사량이 현저히 줄어들음 음식물 삼킴시 힘들다고 하셨음 (간) 보고후소화제 챙겨 드리고 관찰중임
2025.03.03	개운하게 목욕하시고 낮 잠주무시고 기분 좋 으신지 잘 웃으시고 저녁식사 싹싹 굵어 혼자다드심. -식사량이 현저히 줄어들어 죽으로 제공하고 관찰중임
2025.03.04	(10:00~15:300 아드님 동행 병원 다녀오셔서 우리집 아니라고 하시며 집에 가야 한다시며 침상에서 수시로 내려 오시려 하셔서 집중 관찰함
2025.03.05	점식사 거부하셔서 당뇨식 뉴케어드심 휠체어 타고 계셔도 뭔가를 찾으시고 뭐든지 본인거라고 하심 오후 늦게서야 전날 안주무셔서 졸리신지 졸고 계셔서 밤에 잠을 못주무셔서 졸다 눈을떴다하심 -간식: 당뇨가 높아 베지밀 대신 당뇨식 뉴케어로 드심.
2025.03.06	-요즘들어 식사시숟가락질을 거부하셔서 죽으로 전적 식사도움드림 -(프)시휠체어로 모시고 소고놀이 함께 하시며 교구놀이 까지 하셨음
2025.03.07	오전부터 거실로 모셔 발 마사지 발톱 캐어 해 드리고 말벗 해 드리고 침상으로 모셨는데 계속 내려 오시려 하셔서 낙상위험 심각해 집중 캐어함 발톱 캐어해 드림 ,
2025.03.08	-점심식사시 잠에 취하셔서 서너스폰 드시고는 거부로 뉴케어 1팩 챙겨드림 -여가시간 어른신들과 가위질 놀이로 생활 하시며 지내셨음
2025.03.09	점심식사후 누웠다 일어나시기를 반복하시고 혼자 내려오시려해 생활실로 모셔 TV시청해드리며 정서지원 해드리며 지켜봄 여가시간 교구놀이 하시며 잘보내셨음
2025.03.10	(야) 집에 가야 된다고 침상에 내려 오시려고 03시까지 시도 하셔서 집중 캐어함 요즘엔 성격이 부드러워 지시고 대화를 하면 이해가 잘 되지 않지만 잘웃심
2025.03.11	뇌경색이 오시기전에는 다리가 지지가 있으셔서 이동용 지팡이로 배회 많이 하셨는데 오히려 지금은 표정이 더 밝아지시고 말씀이 많아지셔서 말벗 많이해드림

2025.03.14	오전부터 거실로 모셔 발 마사지 해 드리고 말벗 해 드리고 침상으로 모셨는데 계속 내려 오시려 하셔서 낙상위험 심각해 집중 케어함 -(N)석양증후군 증세로 늦은 시간 까지 배회로 집중케어함
2025.03.21	-(N)섬망 증세로 우리 엄마가 문열어놓고 기다리겠다 하시며 잠못드셔 수면 유도하에 02시30분경 잠 드셨음 -(주)식사 생활 잘 하시고 말 씀도 잘하시고 여가시간 교구놀이하시며 잘 보내셨음
2025.03.22	-수면시간외 에는 낙상위험 으로 침상생활이 매우 힘드심 (음직임이 너무 많으심) -생활 하시며 감정기복 으로 반복 행동 보이셔서 관심있게 살펴봄
2025.03.23	물건들을 모두 바지속에 집어 넣으시고 요즘 은 배회도 심해지셔서 정서지연 해드려도 소 용 없을 대가 많음
2025.03.26	-농담과 잉크까지 해주시며 컨디션이 매우 좋으셨음 -(프)접시체조 ,기능회복훈련,교구놀이로 생활 잘 하셨음
2025.03.29	점심식사1/2밖에 안드시고 대체식 뉴케어도 조금드시고 하루종 일 잠 만 주무시려고 하심.깨워도 잘 안일어나시고 저녁은 겨우 깨워 다드시고 TV 시청하심
2025.03.30	박순옥 어르신 점심시간에 생활실로 나오셔서 바구니 물건들을 자기거라 하시고 욕설을 하심 본인거에 대한 집착이 많으심
2025.03.31	-계운하게 목욕 하시고 손,발톱 정리 귀바퀴 귓속 청소 침상 청결 관리함 -(프)벗꽃 꾸미기 화장지를 잘게 찢어 풀칠로 붙혀보셨음
2025.04.01	집에 가야 된다고 하시며 침상 앞 가시고 집에 가야 되는 것만 생각 하시고 정서지원 해 드려도 잠시뿐 계속 반복됨
2025.04.05	식사 간식 잘 드시고 몇일 못 주무시더니 낮잠을 많이 주무셔 오후에 거실로 모셔 말벗 해 드렸으나 집에 가시는 말씀만 하셔서 정서지원 해 드림 ,
2025.04.08	-점심식사시 입맛이 없으신지 도움하에 1/2드시고는 남기셔 뉴케어 챙겨드림 -여가시간 교구놀이 기능회복 도움 드렸으나 화를 내시며 짜증을 내시기도 하셨으나 -저녁식사는 남김없이 잘 드셨음
2025.04.12	-오전시간 잠에 취하셔 휠체어 이동으로 거실에 모시고 어르신들과 함께 생활 하시게 도움드림 -여가시간 손톱정리 기능회복 훈련 도움드림
2025.04.14	-목욕후 손발톱 정리와 귓속 귀뒤 발가락사이 청소 침상 청결관리함 -(프)복지사님 도움하에 응원봉 만들기 여러 모양의 스티커 붙이기 하심
2025.04.17	가래가 좀 있기는 하시지만 식사 천천히 혼자 다하시고 저녁엔 오재미 놀이 하시고 잘 보내심 목욕 제공함.
2025.04.19	점심식사 1스푼 드시고 거부하셔서 간호 팀장님께서 끓여오신 누룽지 드려보니 밥알은 안드시고 국물만 드셔서 뉴케어 드림
2025.04.21	-목욕 잘 하시고 손.발톱 정리와 발가락사이 청소 귓속 귀바퀴 케어 해드렸으나 -식사시 식사량이 현저히 줄어 대체식 으로 뉴케어 챙겨 드리고 있으나 소량 으로 드시고 계심
2025.04.24	기력이 없으셔서 잠만 주무시고 말썸도 없으심. 식사 간식 도움하에 천천히 드시고 물을 다 얹으셔서 패드 상 하의 교체해드림
2025.04.26	감기기운 있으서 침상에서 생활 하시고 식사는 도움하에 드심. 이불을 걷어내시어 체온측정하며 온도 변화 맞춰 서비스 제공해드림.
2025.04.28	-목욕 잘 하셨음 침상 청결 관리 해드리고 손.발톱 정리와 귓속 귀뒤 청소 해드림 -요즘 컨디션이 차츰차츰 좋아 지시는듯함 식사량도 많아 지시고 작은 움직임도 간혹 보이셨음
2025.04.30	기력을 찾으시긴 한데 말수가 적어지고 눈만 감으려고 하심 선생님 얼굴을 토닥 하심에 정서지원 하며 말벗제공해드림.
2025.05.01	거실로 모셔 발톱 정리해 드림 표정이 밝아지시고 밥도천천히 도움하에 다 드심 말벗 해 드리며 여가 보내시고 저녁식후 침상으로 모셨는데 내려 오시려고 침대 난간에 앉아계셔 휠체어로 모심 ,

2025.05.03	-생활은 잘 하셨으나 점심식사시 입맛이 없으시다며 고개를 저으셔 대체식 으로 (뉴케어)챙겨드림 오후에 거실로 모셔 말벗 해 드림 저녁 드시고 침상에서 내려 오시려 하셔 집중관찰함,
2025.05.04	예전보다는 말수가 없으시고 조용해지심 무슨 말씀을 하시긴 하지만 작게 하면서 잘알아들을수가 없음에 말 벗제공해드림.
2025.05.06	배변활동 원활 하지 못하시고 변 지리시기만 하시고 점심식사 저녁식사 저조하셔서 대체식 뉴케어 드림
2025.05.09	식사시 스스로 드실려고 하는 의지가 약해져서 손가락으로 입에 떠드리는 부분도움 드림 다행히 잘 받아 드셔 서 한그릇 다드심
2025.05.12	개운하게 목욕하심.이동시휠체어로 발 지지도 잘 안되고 완전 이동도움드려 야함.많이 기운없어 하시지만 식 사.간식 은 도움하에 드심
2025.05.14	식사는 천천히 다드시고 생활실에서 tv시청 색칠 하기 하시고 색연필 정돈도 하시고 여가시간 잘 보내셨음
2025.05.18	-점심식사시 2스푼 드시고는 거부하셔 대체식 으로 뉴케어 챙겨 드렸으나 거부 하셨음 -시장 하셨는지 간식 드시고 개인간식 카스타드까지 추가로 맛있게 잘 드시고 오재미 놀이로 여가시간 보내 셨음 -여가시간 손톱정리 해드림
2025.05.22	-휠체어 이동으로 모시고 나와 간식 맛있게 드시고 (프)참석 -기능회복 부분도움 드림 손수 거울 보시며 머리빗기 해보셨음
2025.05.24	-오후시간 휠체어 이동으로 오거실에 모시고 어르신들과 함께 생활 하시며 동화책 그림보기 밥**어르신께서 욕심쟁이 거인 책도 읽어 주셨음
2025.05.25	식사도 잘하시고 고맙다는 말은 워낙 말씀이 없으신 분이래 표현은 어색하지만 잘 해주는구나 라는걸 아셔서 어깨를 두드려 준다거나 고맙다는 말씀을 하심
2025.05.29	-진료차 성모병원 다녀오심 ( 8시30분 출발 12시 40분 도착) -병원 다녀오신후 점심식사 하시고 피곤하신지 한숨 주무셨음 -기능회복 도움드림
2025.06.03	-식사량은 저조 하셨으나 유도하에 휠체어 이동으로 거실 에 모시고 어르신들과 함께 생활 하시게 도움드림
2025.06.10	-작은 움직임이 많으셔 낙상위험으로 휠체어 이동으로 거실에 모심 -감각볼놀이로 여가시간 보내시고 예쁘게 사진도 찍으심

■ 인지관리 및 의사소통 특이사항

날짜	내용
2025.03.05	계속 무언가 찾는거마냥 만지작 거리고 뭐든지 본인거라 하심 (야)못 주무셔 옆에 같이 누워 토닥 거리며 주무시게 유도함
2025.03.08	-저녁식사후*** 어르신과 유튜브 시청 하시며 잘 지내셨으나 갑자기 밥하러 집에 가신다며 배회로 안정 시켜드림
2025.03.13	-평소 말씀은 적으시나 해만 넘어가면 석양증후군 증세로 말씀이 많아지심 집에간다 밥하러 가야지 등등 —
2025.03.31	-(기)훈련 머리 빗질하기 인지를 정확히 하시고 손거울을 보시며 잘 하셨음 -생활 하시며 간간히 언니도 찾으시고 아이들도 찾으셨음
2025.04.12	구벽꾸벽 졸고 계시다가도 유튜브 (원송이)프로만 틀어 드리면 손짓까지 하시며 옆 어르신께도 저것좀 보시라고 하심
2025.05.09	요즘들어 말씀이 전혀 없으심 옆에서 권유도 해보고 유도를 시도 해 보았으나 고개만 저으시고 대답을 안하심

■ 건강 및 간호관리 특이사항

날짜	내용
----	----

2024.05.28	<ul style="list-style-type: none"> <li>*8시00분 입소 하심</li> <li>*회음부 소독함</li> <li>*선생님들과 하루종일 이야기 나누시고 식사도 잘 드심.잠깐 잠깐 즐기기도 하시고 TV 시청을 즐기심</li> </ul>
2024.05.31	<ul style="list-style-type: none"> <li>*아들이 집엘 데리고 가지 않고 여기서 지내라고 하셨다고 이상하다 하시며 속상해 하심=&gt;정서지원 해드림</li> <li>*청렴 연수원 산책 하심</li> </ul>
2024.06.03	<ul style="list-style-type: none"> <li>*목욕후 특이사항</li> <li>=&gt;양쪽 발가락 무좀이 심각하심(발진 찢어짐.냄새 심함)양 발가락 사이 사이 소독후 연고 바르고 거즈 발가락 사이 사이 붙지 않도록 함.</li> <li>=&gt;숫자 공부도하고 색칠도 하며 달력 프로그램 참여</li> <li>*혈당 관리06시00분(98)</li> </ul>
2024.06.04	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*한국병원 계약의 회진 함</li> <li>=&gt;발가락사이가 전체적으로 무좀이 있어서 연고 처방 받음</li> <li>*이미용 하심</li> </ul>
2024.06.26	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*자연배변이 원활하지 않아 듀라칸 2포 경구투여함=&gt;배변함</li> <li>*어깨(오른쪽)멍울로 인해 보호자와 상담</li> <li>=&gt;전에 부터 있던것을 인지하고 있으며 진료 의뢰함(금요일 진행 예정)</li> </ul>
2024.06.28	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*회음부 소독함</li> <li>*선풍기를 켜실려고 침대에서 까치발로 일어서는 행동을 자주 보여 낙상 위험이 현저히 높아짐.</li> <li>*기운찬 연합 의원 진료함=&gt;목뒤 지방종이며 이상 없다 하심(보호자 전달함)</li> </ul>
2024.07.01	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*목욕후 특이사항 없음</li> <li>*하루종일 짜증을 내시고 집에 간다며 배회 하셔서 정서지원함.빈뇨 증상으로 화장실 사용이 빈번함(촉탁의와 상담할 계획)</li> </ul>
2024.07.02	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*한국병원 계약의 회진 함</li> <li>=&gt;라미실 연고 처방 받음</li> </ul>
2024.07.05	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*자동키를(까치발로) 열고 문앞까지 나가는것을 발견함=&gt;번호키로 변경됨(4423*)</li> </ul>
2024.07.08	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함</li> <li>-&gt;이상 없음</li> </ul>
2024.07.16	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*한국병원 계약의 회진 함</li> <li>=&gt;특이사항 없음</li> </ul>
2024.07.24	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*하루 종일 배회 하시고 화를 내시며 감정 상태가 불안정함</li> </ul>
2024.07.28	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*보호자(아들)동반 점심 식사 외출 하심</li> <li>=&gt;진천(딸)다녀오심.10시30분~16시00분</li> </ul>
2024.07.30	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*새벽01시 깨셔서 집에 가신다고 배회하시며 몸이 아프시다고 호소하심</li> <li>=&gt;필요시약(캐로겔0.5정)드심</li> <li>*하루종일 잠에 취해 있으셨으나 점,저 식사 잘하심</li> </ul>

2024.07.31	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *남궁요양병원 가정간호 담당의 회진 ->특이사항 없음
2024.08.02	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *밤새 배회 하시고 문을 열어 제지 하면 폭언과 과호흡등 위험한 행동 관찰됨
2024.08.03	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *험한 말을 하시고 폭력적인 행동과 위험에 노출됨(지속적임)
2024.08.04	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *17시40분 어지러움증 호소(가끔 하셨음)하여 혈압 체크함(140/80)=>가정간호 혈액검사 의뢰 예정임
2024.08.07	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *남궁 요양 병원 가정간호 방문하여 채혈 함 ->어지럼증 호소 함 *자연배변이 원할하지 않아 듀라칸 2포 경구투여함=>배변함
2024.08.08	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *회음부 소독함 *보호자(둘째아들)동반하여 성모병원 정기 처방및 진료하심 =>정규약 70일분 가져오심(팔요시 약 뺌)
2024.08.09	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *한국 병원 촉탁의 정규 복용약 28일 처방 받음 =>진료비 8월9일 결제 약제비 8월9일 결제
2024.08.19	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *목욕 케어시 특이사항 없음
2024.08.20	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *보호자(아들) 베지밀, 박카스 전해주심
2024.08.22	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *회음부 소독함 *한국병원 계약의 회진 함 =>특이사항 없음
2024.08.26	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *목욕 케어시 특이사항 없음
2024.08.30	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *저녁 식사시 두통 호소하여 진통제 1정 복용함 ->완화 되심
2024.09.02	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2024.09.05	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *회음부 소독함 *한국병원 계약의 회진 함 ->정규 복용약 28일 처방 받음 =>진료비 9월5일 결제 약제비 9월6일 결제 *소화불량으로 소화제 드심=>점심을 늦게드심
2024.09.09	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2024.09.11	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *자연 배변이 원할 하지 않아 듀라칸 2포 경구 투여함=>배변함

2024.09.12	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *회음부 소독함
2024.09.13	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함(14일 외박)
2024.09.14	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *보호자(아들)동반하여 4박5일 외박 나가심
2024.09.19	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *한국병원 계약의 회진 함 ->특이사항 없음
2024.09.20	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *회음부 소독함 *식사 마치고 집에 가신다고 화내시고 배회 하셔서 무심히(안전 확보) 지켜봄
2024.09.23	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2024.09.25	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *보호자(둘째아들)님 동행하여 성모병원 진료 다녀옴 ->신경안정제 21일분 처방 받음
2024.09.26	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *회음부 소독함
2024.09.28	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *아들집으로 가시고자 화를 내시며 배회 하심 =>정서 지원 해 드렸으나 화만 내심
2024.09.30	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2024.10.04	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *회음부 소독함 *보호자(아들)이전에 당뇨약을 드신 기억이 나며 한동안 약을 드시지 않은걸로 기억한다 하시며 당이 어떠신지 궁금해 하심=>현재 당뇨약 안 드시며 당체크 안하셨는데 10월18일 성모 병원 정규약 처방일전까지 당체크 기록해 드리면 약처방 주치의와 상담하시라 설명드릴림 *혈당관리06시00분(160)
2024.10.05	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *혈당관리06시00분(101)
2024.10.06	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *보호자(아들들) 가을 옷가지 여러벌,간식 가져오심(5분면회) *혈당관리06시00분(137)
2024.10.07	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *혈당관리06시00분(96)
2024.10.08	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *혈당관리06시00분(99)
2024.10.09	*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함 *혈당관리06시00분(92)



2024.10.10	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*혈당관리06시00분(105)</li> <li>*한국병원 계약의 회진 함</li> <li>-&gt;정규 복용약 35일 처방 받음</li> <li>=&gt;진료비 10월2일 결제</li> <li>약제비 10월4일 결제</li> <li>*회음부 소독함</li> </ul>
2024.10.11	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*혈당관리06시00분(101)</li> </ul>
2024.10.12	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*혈당관리06시00분(95)</li> </ul>
2024.10.13	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*혈당관리06시00분(99)</li> <li>*보호자(아들)동반하여 점심 식사 면회함</li> <li>-&gt;백숙 드시고 오심(다량의 설사를 하심)=&gt;목욕 케어 해드림</li> <li>*저녁 식사 잘드심</li> </ul>
2024.10.14	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함</li> <li>-&gt;이상 없음</li> <li>*혈당관리06시00분(99)</li> </ul>
2024.10.17	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*보호자 (아들) 동반하여 성모병원 정규약 56일분 처방받아 오심 (9:30~14:15)</li> <li>=&gt;귀원하여 다량의 설사로 목욕 케어해 드림</li> <li>*회음부 소독함</li> </ul>
2024.10.21	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 바르고 거즈 도포함</li> <li>*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함</li> <li>-&gt;이상 없음</li> </ul>
2024.10.24	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 도포함</li> <li>*계약의사진료(한국병원 이우택 재진)</li> <li>=&gt;특이사항 없음</li> <li>*엉덩이 각질로 바세린 및 연고 도포함</li> </ul>
2024.11.02	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 도포함</li> <li>*12시경 보행중 주저 앉으심.특이 증상 보이지 않음</li> <li>-&gt;센터장님 동행하여 소망 신경외과 진료 및 X-RAY 촬영함</li> <li>=&gt;이상 없음</li> <li>*통증 호소 없음</li> </ul>
2024.11.04	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 도포함</li> <li>*통증 호소 없음</li> <li>*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함</li> <li>-&gt;이상 없음</li> </ul>
2024.11.07	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 도포함</li> <li>*통증 호소 없음</li> <li>*한국병원 계약의 회진 및 독감 예방 접종함</li> <li>-&gt;정규 복용약 28일 처방 받음</li> <li>=&gt;진료비 11월05일 결제</li> <li>약제비 11월07일 결제</li> </ul>
2024.11.25	<ul style="list-style-type: none"> <li>*발가락 무좀 소독후 연고 도포함</li> <li>*얼굴(왼쪽)피부 상처 습윤 밴드 부착함</li> <li>*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함</li> <li>-&gt;이상 없음</li> </ul>

2024.11.26	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *얼굴(왼쪽)피부 상처 습윤 밴드 부착함 *자연 배변이 원활 하지 않아 글리세린 관장함=>배변함
2024.12.02	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2024.12.09	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->오른쪽 어깨 피지 소견의 혹 관찰됨(보호자 고지함)
2024.12.11	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *자연 배변이 원활 하지 않아 글리세린 관장함=>배변함
2024.12.12	*발가락 무좀 소독후 연고 도포함 *회음부 소독함 *성모병원 진료 및 정규약 56일분 받아옴 *성모병원 25년 2/6 14시 채혈과 CT촬영후 15시30분 기억력 검사 후 진료예정
2024.12.22	*발가락 무좀 연고 도포함 *보호자(아들)동반하여 점심식사 외출하심(11시~15시40분) =>
2024.12.23	*발가락 무좀 연고 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *체온 37.5 관찰되어 타이레놀 1정 복용함=>관찰중
2024.12.24	*발가락 무좀 연고 도포함 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>특이사항 없음
2024.12.30	*발가락 무좀 연고 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2025.02.05	*더존프롤로 의원 촉탁의 회진함 =>정규약 28일분 받음 *남궁 요양 병원 원장님 회진함=>특이사항 없음
2025.02.09	*유치 도뇨관에 신경이 집중되어 만지고 빠려 하시어 정서 지원과 지속적인 관찰 케어함.저녁식사를 거부하 셔서 베지밀 대체함
2025.02.11	* 어제 늦게까지 안주무셨는데 오늘 아침부터 내내 졸고계심. 수면패턴이 좋지 않으심
2025.02.15	*14시 오른쪽 다리를 못디더서 걷기 힘든 상황이 관찰되어 통증 상태 확인함 ->양 다리 올리고 내리는 상태 양호함 =>수술 부위 무릎에 약간의 부종과 발목에서 딛지 못하시고 걷기 힘들어 통증 호소하여 통증약 1정 투여함 =>17시 통증 호소 없으나 발걸음을 못 떼심(보호자 고지함)=>오늘은 지켜보고 내일 면회때 보겠다 하심 *위 사항 상담 일지 작성함

2025.02.16	*병원: 2/15~2/16일 어르신께서 잠을 계속 주무시고 걸음을 못 걸으셔서 보호자께서 모시고 성모병원에서 진료를 보셨는데 왼쪽 뇌에 뇌경색증상이 보이셔서 오른쪽 다리를 못쓰신다고 함. 며칠 입원하셔야 할것 같다고 하셨습니다.
2025.02.24	*12시45분에 퇴원하심 *구강관리함 *간호: 퇴원시 전신 점검함. 욕창 없음. 오른쪽 가슴에 멍이 들어 있었는데 병원에서 라인잡으신것으로 보임.
2025.02.27	*도뇨관관리: 2월26일 23시30분 자력으로 빼버리심(보호자 상담함) *주의: 낙상위험 높음. *회음부 소독함 *보호자님 약 가지고 오심(2개)
2025.02.28	*주의: 낙상위험 높음 *생활: 낮에 조는 현상 심하심. 저녁에는 좋아지셔서 식사도 잘하시고 잘 지내심
2025.03.01	*주의: 낙상위험 높음 *생활: 낮에 조는 현상 심하심. 저녁에는 좋아지셔서 식사도 잘하시고 잘 지내심
2025.03.04	*식사: 밥을 입에 물고 계시다가 뱉거나 하셔서 죽으로 드리는데 먹여드려야함. 식사에 의욕이 없으시고 간신히 드심 *병원: 10시에 보호자님이 어르신 모시고 성모병원 다녀오심. =>혈당이 300정도 나오셔서 매일 아침 혈당 측정하고 측정값을 가지고 가신다고 함.
2025.03.05	*계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 ) *병원: 보호자님이 약 처방 받아 오심. 성모병원 신경과 *혈당관리: 공복혈당 06시00분=> 76
2025.03.06	*식사:전적인 도움하에 죽으로 식사하셨습니다.대체식 및 간식 뉴케어 당뇨식 제공함 *혈당관리 06시00분(139) *보호자(아들)취침약 30일분 받아오심 *간호: 회음부 소독함
2025.03.08	*식사: 점심 식사시 몇 수저 드시고 수면하여 깨어난 후 뉴케어 1캔 드림. *혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>131
2025.03.10	*주의: 낙상위험 높음 *식사: 죽 다 드셨습니다. *혈당관리: 공복혈당 06시00분 => 126 *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함) *구강관리함
2025.03.17	*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =>114 *양쪽 다리 부종 관찰되어 다리 수시로 올려 드림 *목욕: 목욕전,후에 전신상태 점검함-> 이상소견 없음 *구강관리함

2025.03.19	<ul style="list-style-type: none"> <li>*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =&gt;99</li> <li>*양쪽 다리 부종 관찰되어 다리 수시로 올려 드림</li> <li>*계약의 정규진료: 더존프롤로의원 의사 이선우-&gt; 특이사항 없음</li> </ul>
2025.03.20	<ul style="list-style-type: none"> <li>*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =&gt;119</li> <li>*양쪽 다리 부종 관찰되어 다리 수시로 올려 드림</li> <li>*간호: 회음부 소독함</li> <li>* 목욕 전,후 전신점검함-&gt; 이상 소견 없음</li> </ul>
2025.03.24	<ul style="list-style-type: none"> <li>*혈당관리: 공복혈당 06시00분 =&gt;106</li> <li>*양쪽 다리 부종 관찰되어 다리 수시로 올려 드림</li> <li>*목욕: 목욕전.후에 전신 특이사항 확인함-&gt; 이상 소견 없음</li> <li>*구강관리함</li> </ul>
2025.04.03	<ul style="list-style-type: none"> <li>*08시~12시40분 둘째아들 동행하여 성모병원신경과, 신장내과 진료다녀옴.</li> <li>=&gt; 약 신경과&gt;56일분(단, 리페리돈 30일분), 신장내과56일분 가져옴.</li> <li>혈액검사는 받았으나 소변검사는 못하고 옴. 식사는 짜장면 드시고 오심.</li> <li>*공복혈당 측정 관리함: 130</li> <li>* 회음부 소독함</li> </ul>
2025.04.07	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 13시10분에 둘째 아드님께서 모시고 오심</li> <li>* 외박에서 오셔서 공복혈당 측정 못함</li> <li>* 구강간호: 청결상태 확인함</li> </ul>
2025.04.14	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 공복혈당 측정함 (월,목)-131</li> <li>* 목욕 전, 후에 전신상태 점검함-&gt; 목욕후에 목소리가 조금 변하심.</li> <li>코푸시럽 1개 드림. 열 없음</li> </ul>
2025.04.15	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 공복혈당 측정함 (월,목)</li> <li>*계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 )</li> <li>=&gt; 열이 (38도) 있으시고 기침,콧물도 약간 있으셔서 감기약 처방 받음(대리처방)</li> </ul>
2025.04.16	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 식후2시간 혈당 측정함-&gt; 153</li> <li>*계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 )</li> <li>=&gt; 기관지염 청진하신후 소리가 좋지 않다고 하심. 약 5일치 처방하였으니 다 드셔보시고 상황이 바뀌면 연락하라고 하심.</li> </ul>

2025.04.17	<ul style="list-style-type: none"> <li>*낙상 위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>*공복혈당 관리함(월,목)=&gt;&gt;06시혈당 160</li> <li>*식사시 천천히 모두 섭취하나 쉽게 피로해하고 가래소리 관찰됨.</li> <li>*관장을 하셨으나 배변이 없음.</li> <li>*목욕 전,후 전신점검함-&gt; 이상 소견 없음</li> <li>*회음부 소독함</li> </ul>
2025.04.19	<ul style="list-style-type: none"> <li>*공복혈당 관리함(월,목)</li> <li>*대명약국에서 기관지염약 전달받음</li> <li>*식사를 못하셔서 보호자님과 상의후에 영양제Ⅳ 가정간호선생님께 신청함</li> </ul>
2025.04.20	<ul style="list-style-type: none"> <li>*공복혈당 관리함(월,목)</li> <li>*가래끓는 소리, 기침 관찰됨.</li> <li>*가정간호(남궁요양병원)선생님께서 영양제(아르믹스250ml+빠콤1@)Ⅳ+트라마돌1@ IM주사함.(07시 50분 ~13시50분).</li> </ul>
2025.05.01	<ul style="list-style-type: none"> <li>*낙상 위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>*공복혈당 관리함(월,목)=&gt;혈당관리06시00분(94)</li> <li>*회음부 소독함</li> </ul>
2025.05.05	<ul style="list-style-type: none"> <li>*낙상 위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>*공복혈당 관리함(월,목)=&gt;혈당관리06시00분(81)</li> <li>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함.</li> <li>-&gt;상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</li> </ul>
2025.05.06	<ul style="list-style-type: none"> <li>*낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>*공복혈당 관리함(월, 목)</li> <li>*자연배변 원활하지 않아 글리세린 관장 시행 함=&gt;배변함.</li> </ul>
2025.05.07	<ul style="list-style-type: none"> <li>*낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>*공복혈당 관리함(월, 목)</li> <li>*계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 )</li> <li>=&gt;특이사항 없음</li> </ul>
2025.05.12	<ul style="list-style-type: none"> <li>*낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>*공복혈당 관리함(월, 목)-&gt; 97</li> <li>*목욕 전,후 전신 점검함-&gt; 이상 소견 없음</li> </ul>

2025.05.15	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>* 공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)-&gt; 97</li> <li>* 회음부 소독함</li> </ul>
2025.05.17	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>* 공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)</li> <li>* 보호자(아들) 동행하여 약 2일분 가지고 외박가심(17시~ 19시50분)</li> <li>-&gt; 외박으로 가셨는데 바로 귀원하심</li> </ul>
2025.05.19	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>* 공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)-&gt; 90</li> <li>* 목욕 전,후 전신점검함-&gt; 이상 소견 없음</li> </ul>
2025.05.21	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>* 공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)</li> <li>* 계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 재진)</li> <li>=&gt;특이사항 없음</li> </ul>
2025.05.22	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>* 공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)-&gt; 97</li> <li>* 회음부 소독함</li> <li>* 목욕 전,후 전신점검함-&gt; 이상 소견 없음</li> </ul>
2025.05.29	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)-&gt;86</li> <li>* 성모병원 신경과,신장내과(혈액검사,소변검사) 다녀오심.</li> <li>-&gt;신장내과 약 54일분 처방 (검사결과 특이점 없음. 혈뇨 없음, 혈당 130. 당화혈색소 6.3 )</li> <li>-&gt; 신경과약 56일분 처방. 필요시약은 처방받지 않음</li> <li>-&gt; 다음예약일 7월 22일. 과장님 근무일이 달라서 신경과예약을 앞당김.</li> <li>* 회음부 소독함</li> </ul>
2025.06.02	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>* 공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)=&gt;혈당관리(104)</li> <li>* 목욕 케어 전, 후 몸 전체 이상 유, 무 확인 함.</li> <li>-&gt;상태 변화 없음(귀지, 귀바퀴 케어함)</li> </ul>

2025.06.04	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>* 공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)</li> <li>* 계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 재진)</li> </ul> => 특이사항 없음
2025.06.05	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>* 공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)-&gt;106</li> <li>* 회음부 소독함</li> </ul>
2025.06.08	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>* 공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)</li> <li>* 큰아드님과 점심식사외출하시고 오심 (11시~16시)-&gt; 짜장면,베지밀 드심</li> </ul>
2025.06.09	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>* 공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)-&gt;98</li> <li>* 목욕 전,후 전신점검함-&gt; 이상 소견 없음</li> </ul>
2025.06.12	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 낙상위험이 있으셔서 집중 관찰함.</li> <li>* 공복혈당(06시00분) 관리함(월, 목)-&gt;105</li> <li>* 회음부 소독함</li> </ul>

■ 기능회복훈련 특이사항

날짜	내용
2025.04.30	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Rt. knee H.P</li> <li>* Rt. L/E muscle strength tr. (11:00-11:10)</li> </ul> 컨디션 저하로 근육운동 미미하게 참여하심.