









급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(2024) 년 월/일		09 / 16 (월)	09 / 17 (화)	09 / 18 (수)	09 / 19 (목)	09 / 20 (금)	09 / 21 (토)	09 / 22 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변4회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/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		-식사와 간식 드심	.면도 깔끔하게 해 드 림 ,식사 간식 드실때 흘리기는 하셔도 스스 로 드시려 노력함 ,	※별지첨부	-시원하게 목욕 도움 드리고, 손발톱 정리 및 껌속, 껌바퀴 청결 유지 해드립니다.-식사 및 간식 다 드셨음.	-10:25~10:50까지 배우자분께서 오셔서 송편, 사과, 계란 드리 고 면회하심.	식사와 간식 다 드시 고 식사시 흘리시긴 하나 스스로 잘 드심.	※별지첨부	
작성자 성명		김고은솔 김고은솔	김란 김란	권오영 권오영	김고은솔 김고은솔	변미경 변미경	김미경 김미경	김미경 김미경		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■		
	특이사항									
	작성자 성명		김미경 김미경	권오영 권오영	변미경 변미경	김지영 김지영	김지영 김지영	김지영 김지영	김고은솔 김고은솔	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		/ 36.5	110-60 / 36.5	/ 36.3	120-60 / 36.4	110-60 / 36.6	/ 36.4	100-60 / 36.7	
	건강관리(20분)		■	■	■	■	■	■	■	
	간호관리(20분)		□	□	□	■	□	□	□	
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□	
	특이사항		※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	
	작성자 성명		김고은솔 김고은솔	권해숙 권해숙	김고은솔 김고은솔	유순호 유순호	권해숙 권해숙	김미경 김미경	유순호 유순호	
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		미술활동			네일아트(손톱 색칠하 기)				
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작 , 일상생활활동작훈련		■	■	■	■	■	■		
	인지기능 향상훈련		■	□	□	■	□	□		
	물리(작업)치료		□	□	□	□	■	□		
	특이사항									
	작성자 성명		정우리 정우리	김란 김란	권오영 권오영	정우리 정우리	연진선 연진선	김미경 김미경	김미경 김미경	
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(2024) 년 월/일		09 / 23 (월)	09 / 24 (화)	09 / 25 (수)	09 / 26 (목)	09 / 27 (금)	09 / 28 (토)	09 / 29 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변2회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	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		15:00~ 17:00탑장님 동행 한국병원 치과 다녀오심	식사와 간식 잘 드셨 고, 가끔 소리 지르셔 서 정서지원 해드립니다.	식사와 간식 잘 드심- 수시로 소리 지르며 부르셔서 침대 원하는 자세로 해달라고 하심	-지원하게 목욕 도움 드리고, 손발톱 정리 및 껌속, 껌바퀴 청결 유지 해드립니다.	식사와 간식 드심	식사와 간식 다 드시 고 식사시 흘리시긴 하나 스스로 잘 드심,	.면도 깔끔하게 해 드 림 ,식사 간식 드실때 흘리기는 하셔도 스스 로 드시려 노력함 ,		
작성자 성명		김고은솔 김고은솔	김기선 김기선	변미경 변미경	김고은솔 김고은솔	김지영 김지영	김란 김란	김란 김란		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■		
	특이사항									
	작성자 성명		권오영 권오영	변미경 변미경	김지영 김지영	김지영 김지영	김미경 김미경	김고은솔 김고은솔	권오영 권오영	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		90-60 / 36.5	100-70 / 36.8	90-70 / 36.6	100-70 / 36.5	100-60 / 36.6	100-60 / 36.5	100-60 / 36.4	
	건강관리(20분)		■	■	■	■	■	■	■	
	간호관리(20분)		■	■	□	□	□	□	■	
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□	
	특이사항		*별지첨부	치아 발치부분 출혈 없음 ->식사 잘 하심	특이사항 없음	*목욕 케어 시 몸 전 체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		유순호 유순호	유순호 유순호	유순호 유순호	권해숙 권해숙	유순호 유순호	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	
	신체 · 인지기능 향상 프로그램					어르신 생신잔치 음악감상				
기 능 회 복 후 련	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■		
	인지기능 향상훈련		□	□	□	■	□	□		
	물리(작업)치료		■	□	□	□	■	□		
	특이사항									
	작성자 성명		연진선 연진선	김기선 김기선	변미경 변미경	정우리 정우리	연진선 연진선	김란 김란	김란 김란	
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간		15:00~17:00 외출							

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(2024) 년 월/일		09 / 30 (월)	10 / 01 (화)	10 / 02 (수)	10 / 03 (목)	10 / 04 (금)	10 / 05 (토)	10 / 06 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	
	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 너무 빨리 드 셔서 천천히 드시라고 말씀 드림.	※별지첨부	-지원하게 목욕 도움 드리고 손발톱 정리 및 껌속,꺾바퀴 청결 유지해드립니다.-식사와 간식 맛있게 드셨음.	14시00분~14시50분 까지 팀장님 동행 치 과 병원 다녀오심.	식사와 간식 다 드셨 고, 여가시간 티브시 청, 말동무 해드립니다.	식사와 간식 잘 드셨 고, 가끔 소리 지르셔 서 정서지원 해드립니다.		
작성자 성명		변미경 변미경	김고은솔 김고은솔	김고은솔 김고은솔	김기선 김기선	김기선 김기선	김고은솔 김고은솔	김란 김란		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■		
	특이사항									
	작성자 성명		김기선 김기선	김지영 김지영	김란 김란	변미경 변미경	변미경 변미경	김란 김란	김고은솔 김고은솔	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		110-60 / 36.6	100-60 / 36.4	110-60 / 36.5	110-60 / 36.4	110-60 / 36.7	/ 36.4	100-60 / 36.3	
	건강관리(20분)		■	■	■	■	■	■	■	
	간호관리(20분)		□	□	□	□	□	□	□	
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□	
	특이사항		특이사항 없음	자연 배변 활동이 원 활하지 못하여 글리세 린 관장 함->배변 함	특이사항 없음	*목욕 케어 시 몸 전 체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음	※별지첨부	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		유순호 유순호	유순호 유순호	권해숙 권해숙	유순호 유순호	유순호 유순호	이혜숙 이혜숙	권해숙 권해숙	
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		인지활동			체조활동				
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■		
	인지기능향상훈련		■	□	□	■	□	□		
	물리(작업)치료		■	□	□	□	■	□		
	특이사항									
	작성자 성명		정우리 정우리	김고은솔 김고은솔	김고은솔 김고은솔	정우리 정우리	연진선 연진선	김고은솔 김고은솔	김란 김란	
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간						14:00~14:50 외출			

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(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 type="checkbox"/>	<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(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<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"/>	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	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	식사와 간식 다 드시고 식사시 흘리시긴 하나 스스로 잘 드심,	*별지첨부	*별지첨부	식사와 간식 다 드셨고, 프로그램 여가활동 티브 이용 '음악 듣기' 하셨습니다.	식사와 간식 다 드시고 식사시 흘리시긴 하나 스스로 잘 드심,	*별지첨부		
작성자 성명		권오영 권 오 영	권오영 권 오 영	변미경 변 미 경	김고은솔 김 고 은 솔	김기선 김 기 선	김란 김 란	김고은솔 김 고 은 솔		
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		김란 김 란	김지영 김 지 영	김기선 김 기 선	김기선 김 기 선	김란 김 란	권오영 권 오 영	변미경 변 미 경	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		140-80 / 36.5	120-70 / 36.6	110-60 / 36.7	110-60 / 36.6	120-60 / 36.5	/ 36.5	120-60 / 36.5	
	건강관리(20분)		<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(20분)		<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		특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	*별지첨부	자연 배변 활동이 원활하지 못하여 글리세린 관장 함->배변 함	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		유순호 유 순 호	유순호 유 순 호	유순호 유 순 호	권해숙 권 해 숙	유순호 유 순 호	김란 김 란	권해숙 권 해 숙	
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		달력만들기			동영상보기	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"/>		
	인지기능 향상훈련		<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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	특이사항									
	작성자 성명		정우리 정 우리	권오영 권 오 영	변미경 변 미 경	정우리 정 우리	정우리 정 우리	김란 김 란	김고은솔 김 고 은 솔	
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									





급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(2024) 년 월/일		10 / 21 (월)	10 / 22 (화)	10 / 23 (수)	10 / 24 (목)	10 / 25 (금)	10 / 26 (토)	10 / 27 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (거부)	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변5회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■	■	■	■	■	■	■	
	산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
	특이사항		식사와 간식 다 드셨고, 여가시간 티브시 시청, 말동무 해드립니다.	*별지첨부	*별지첨부	목욕 개운하게 하시고 손,발톱 정리 /귀뒤 귀바퀴 개어함 ,	-도움으로 턱 면도 깔끔하게 하였고, 온몸에 료션+오일 발라드립니다.-식사와 간식 잘 드셨고 말동무 해드립니다.	식사시 급하게 드시고 많이 흘리셔서 수시로 살펴보며 도움드립니다.	-식사와 간식 잘 드셨음.-수시로 살펴보며 정서지원 해드립니다.	
작성자 성명		변미경 변미경	김기선 김기선	김기선 김기선	김지영 김지영	김란 김란	권오영 권오영	권오영 권오영		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■	■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■	■	
	특이사항									
	작성자 성명		김고은솔 김고은솔	김미경 김미경	권오영 권오영	권오영 권오영	김고은솔 김고은솔	변미경 변미경	변미경 변미경	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		130-80 / 36.6	120-70 / 36.4	/ 36.4	140-90 / 36.2	140-80 / 36.4	110-70 / 36.4	110-70 / 36.5	
	건강관리(20분)		■	■	■	■	■	■	■	
	간호관리(20분)		■	□	□	□	□	□	□	
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□	
	특이사항		특이사항 없음	*오른쪽 허벅지 상처 드레싱후 연고 도포함	*오른쪽 허벅지 상처 드레싱후 연고 도포함	*별지첨부	*오른쪽 허벅지 상처 드레싱후 연고 도포함 =>완화됨	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김미경 김미경	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	조민정 조민정	권해숙 권해숙	
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		퍼즐맞추기	퍼즐맞추기		음악감상	어르신 생신잔치			
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작 , 일상생활활동작훈련		■	■	■	■	■	■	■	
	인지기능 향상훈련		■	■	□	■	■	□	□	
	물리(작업)치료		■	□	■	□	■	□	□	
	특이사항									
	작성자 성명		정우리 정우리	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	정우리 정우리	권오영 권오영	권오영 권오영	
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(2024) 년 월/일		10 / 28 (월)	10 / 29 (화)	10 / 30 (수)	10 / 31 (목)	11 / 01 (금)	11 / 02 (토)	11 / 03 (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 type="checkbox"/>	<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(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<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"/>	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변4회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변5회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변5회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변7회 (기저귀 교환 8회)	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		-식사시 너무 빨리 드 셔서 천천히 드시라고 말씀 드림.-체위 변경 해드립니다.	※별지첨부	※별지첨부	-도움으로 목욕, 손 발톱 정리, 귀속과 귀 바퀴 청소, 침구류와 의류 교체를 하여 청 결유지를 하심.	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	
작성자 성명		권오영 권 오 영	김미경 김 미 경	김미경 김 미 경	권오영 권 오 영	김고은솔 김 고 은 솔	김지영 김 지 영	김란 김 란		
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		김고은솔 김 고 은 솔	김란 김 란	김란 김 란	김고은솔 김 고 은 솔	변미경 변 미 경	김기선 김 기 선	김지영 김 지 영	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		100-60 / 36.0	100-60 / 36.2	110-60 / 36.3	134-79 / 36.2	134-79 / 36.2	130-80 / 36.2	/ 36.3	
	건강관리(20분)		<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(20분)		<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"/>	
	특이사항		특이사항 없음	특이사항 없음	*남궁 요양 병원 담당 의 회진함 =>특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		조민정 조 민 정	권해숙 권 해 숙	권해숙 권 해 숙	조민정 조 민 정	권해숙 권 해 숙	권해숙 권 해 숙	김란 김 란	
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		인지활동			맞사지				
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	물리(작업)치료		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	특이사항									
	작성자 성명		정우리 정 우 리	김미경 김 미 경	연진선 연 진 선	정우리 정 우 리	연진선 연 진 선	김지영 김 지 영	김란 김 란	
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402		
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355	
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )									
(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		■	■	■	■	■	■	■		
	목욕		□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□		
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■		
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변7회 (기저귀 교환 7회)		
	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		-도움으로 턱 면도 깔끔하게 하심.		-도움으로 목욕, 손 발톱 정리, 귀속과 귀 바퀴 청소, 침구류와 의류 교체를 하여 청 결유지를 하심.	-식사시 너무 빨리 드 셔서 천천히 드시라고 말씀 드림.-체위 변경 해드림.	-뽕뽕 이용 소근육 운 동 하심-전적인 도움 으로 턱 면도를 하셨 음.-침상에서 식사와 간식 드심	※별지첨부
작성자 성명		김란 김 란	권오영 권 오영	김란 김 란	권오영 권 오영	변미경 변미경	김란 김 란	김기선 김기선			
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■	■		
	특이사항										
	작성자 성명		김고은솔 김고은솔	김지영 김지영	김미경 김미경	김고은솔 김고은솔	김지영 김지영	김미경 김미경	김고은솔 김고은솔		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		100-70 / 36.4	100-60 / 36.5	100-60 / 36.4	100-60 / 36.3	100-70 / 36.3	110-70 / 36.3	90-60 / 36.3		
	건강관리(20분)		■	■	■	■	■	■	■		
	간호관리(20분)		□	■	□	□	□	□	□		
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□		
	특이사항		특이사항 없음		특이사항 없음		특이사항 없음		*자연 배변이 원활 하 지않아 글리세린 관 장 실시함=>배변함		
	작성자 성명		권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	조민정 조민정	조민정 조민정	권해숙 권해숙		
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		달력만들기		신체활동		체조활동				
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■	■		
	인지기능향상훈련		■	□	□	■	■	□	□		
	물리(작업)치료		■	□	■	□	□	□	□		
	특이사항										
	작성자 성명		정우리 정우리	권오영 권 오영	연진선 연진선	정우리 정우리	정우리 정우리	김란 김 란	김기선 김기선		
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(2024) 년 월/일		11 / 11 (월)	11 / 12 (화)	11 / 13 (수)	11 / 14 (목)	11 / 15 (금)	11 / 16 (토)	11 / 17 (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 type="checkbox"/>	<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(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<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"/>	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	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		-팔과 다리 로션+오일 발라드립니다.-식사와 간식 잘 드셨고, 수시로 살펴봄여 정서지원 해드립니다.	09:20 오라고 하셔서가 보면 상황에 맞지 않는 말씀을 하셔서 경청하고 정서지원 해드립니다	식사시 흘리거나 마무리가 안되어 도움을 드립니다.	*별지첨부	*별지첨부	기능회복 훈련 도움하에 하심체위변경,말벗해 드립니다.	*별지첨부		
작성자 성명		김란 김 란	김미경 김 미 경	권오영 권 오 영	김란 김 란	김고은솔 김 고 은 솔	김미경 김 미 경	김미경 김 미 경		
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		변미경 변 미 경	김고은솔 김 고 은 솔	김란 김 란	변미경 변 미 경	김기선 김 기 선	권오영 권 오 영	김고은솔 김 고 은 솔	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		90-70 / 36.4	110-70 / 36.4	100-70 / 36.3	140-80 / 36.4	140-70 / 36.5	/ 36.9	130-80 / 36.6	
	건강관리(20분)		<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(20분)		<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		특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		권해숙 권 해 숙	조민정 조 민 정	권해숙 권 해 숙	권해숙 권 해 숙	권해숙 권 해 숙	김미경 김 미 경	조민정 조 민 정	
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		놀이활동			맞사지				
기 능 회 복 훈 련	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"/>		
	인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	물리(작업)치료		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	특이사항									
	작성자 성명		정우리 정 우 리	김미경 김 미 경	연진선 연 진 선	정우리 정 우 리	김고은솔 김 고 은 솔	김미경 김 미 경	김미경 김 미 경	
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(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 type="checkbox"/>	<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(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<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"/>	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변2회/소변8회 (기저귀 교환 9회)	대변0회/소변8회 (기저귀 교환 8회)	대변1회/소변8회 (기저귀 교환 8회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (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		*별지첨부	-급하게 드셔서 앞치 마에 흘리셔서 정서지 원 및 청결 유지 매 끼 니 마다 해 드림	-뽀뽀 이용 소근육 운 동 하심-전적인 도움 으로 턱 면도를 하셨 음.-침상에서 식사와 간식 드심	*별지첨부	-기능회복 훈련 도움 하에 하심체위변경,말 벗 해 드림-면도 전적 으로도움 드림	*별지첨부		
작성자 성명		김기선 김기선	김란 김란	김고은솔 김고은솔	권오영 권오영	변미경 변미경	김고은솔 김고은솔	김란 김란		
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		김지영 김지영	김미경 김미경	권오영 권오영	김지영 김지영	김미경 김미경	김기선 김기선	변미경 변미경	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		110-70 / 36.5	110-70 / 36.4	110-80 / 36.4	120-70 / 36.2	100-72 / 36.1	/ 36.3	110-70 / 36.2	
	건강관리(20분)		<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(20분)		<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"/>	
	특이사항		*별지첨부	*특이사항 없음	*특이사항 없음	*별지첨부	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	조민정 조민정	김란 김란	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"/>		
	인지기능 향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	물리(작업)치료		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	특이사항									
	작성자 성명		정우리 정우리	김란 김란	김고은솔 김고은솔	정우리 정우리	변미경 변미경	김고은솔 김고은솔	김란 김란	
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(2024) 년 월/일		11 / 25 (월)	11 / 26 (화)	11 / 27 (수)	11 / 28 (목)	11 / 29 (금)	11 / 30 (토)	12 / 01 (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 type="checkbox"/>	<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(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<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"/>	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	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	-식사시 너무 빨리 드 셔서 천천히 드시라고 말씀 드림.-체위 변경 해드림.	-지원하게 목욕 도움 드리고 손발톱 정리 및 귓속과 귓바귀 청 결유지 해드림.-면도 전적인 도움드림.	※별지첨부	※별지첨부	-식사와 간식 잘 드시 나 급하게 드셔서 많 이 흘리셔서 식사 도 움드림.	
작성자 성명		김고은솔 김고은솔	권오영 권오영	김미경 김미경	김미경 김미경	권오영 권오영	김미경 김미경	김기선 김기선		
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		김기선 김기선	김란 김란	김고은솔 김고은솔	김기선 김기선	김란 김란	김고은솔 김고은솔	김지영 김지영	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		130-80 / 36.1	120-90 / 36.6	110-80 / 36.4	140-80 / 36.4	130-80 / 36.3	130-90 / 36.5	130-90 / 36.5	
	건강관리(20분)		<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(20분)		<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		특이사항 없음	특이사항 없음	자연배변 활동이 원활 하지 못하여 글리세린 관장 함=>배변함	*목욕 케어 시 몸 전 체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *영당이 상처 관찰되 어 드레싱후 거즈 도 포함	*영당이 상처 관찰되 어 드레싱후 거즈 도 포함=>완화됨	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		권해숙 권해숙	조민정 조민정	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	조민정 조민정	권해숙 권해숙	
	기능회복훈련		미술활동	미술활동		네일아트 어르신 생신잔치				
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		미술활동	미술활동						
	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"/>	
	인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		<input checked="" 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		정우리 정우리	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	연진선 연진선	김미경 김미경	김기선 김기선	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(2024) 년 월/일		12 / 02 (월)	12 / 03 (화)	12 / 04 (수)	12 / 05 (목)	12 / 06 (금)	12 / 07 (토)	12 / 08 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/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		-면도 완전도움으로 깨끗이 하심.-기능회 복훈련 실습선생님이 도움드림.	**별지첨부	식사와 간식 맛있게 다 드셨으며, 여가시 간 티브시청, 말동무, 기능회복훈련 도움을 드림.	-지원하게 목욕 도움 드리고 손발톱 정리 및 귓속과 귓바퀴 청 결유지 해드립니다.-면도 전적인 도움 드림	온몸에 로션+오일 발 라드리고 턱 면도 갈 끔하게 해드립니다.	식사시마다 천천히 드 시라고 말씀을 드려도 급하게 드시고 많이 흘리셔서 마지막 부분 도움 드림.	**별지첨부		
작성자 성명		김란 김 란	김기선 김기선	김고은솔 김고은솔	김란 김 란	김기선 김기선	김고은솔 김고은솔	김미경 김미경		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■		
	특이사항									
	작성자 성명		변미경 변미경	권오영 권오영	김란 김 란	김미경 김미경	권오영 권오영	변미경 변미경	김기선 김기선	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		120-60 / 36.2	110-60 / 36.3	120-70 / 36.3	130-80 / 36.2	130-70 / 36.3	130-80 / 36.0	/ 36.4	
	건강관리(20분)		■	■	■	■	■	■	■	
	간호관리(20분)		□	■	□	□	□	□	□	
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□	
	특이사항		*자연 배변이 원활 하 지않아 글리세린 관 장 실시함=>배변함	**별지첨부	특이사항 없음	*목욕 케어 시 몸 전 체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	조민정 조민정	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	조민정 조민정	김미경 김미경	
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		달력만들기			신체활동				
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작 , 일상생활활동작훈련		■	■	■	■	■	■		
	인지기능 향상훈련		■	□	□	■	□	□		
	물리(작업)치료		■	□	■	□	■	□		
	특이사항									
	작성자 성명		정우리 정우리	김기선 김기선	연진선 연진선	정우리 정우리	연진선 연진선	김고은솔 김고은솔	김미경 김미경	
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									



급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(2024) 년 월/일		12 / 09 (월)	12 / 10 (화)	12 / 11 (수)	12 / 12 (목)	12 / 13 (금)	12 / 14 (토)	12 / 15 (일)		
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■	
		목욕	□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
			점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
			저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/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	침상에 식사와 간식 잘 드시나 급하게 드 셔서 많이 흘리셔서 식사 도움드립니다.	*별지첨부	*별지첨부	-침상에 식사와 간식 잘 드시나 급하게 드 시고 많이 흘리셔서 식사 도움드립니다.	*별지첨부	*별지첨부	
작성자 성명	김미경 김미경	김미경 김미경	변미경 변미경	김미경 김미경	권오영 권오영	김기선 김기선	변미경 변미경			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■		
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■		
		특이사항								
		작성자 성명	김란 김란	권오영 권오영	김기선 김기선	김란 김란	김고은솔 김고은솔	권오영 권오영	김미경 김미경	
건강 및 간 호 관 리		혈압/체온	110-80 / 36.2	130-90 / 36.0	130-80 / 36.3	140-80 / 36.2	140-60 / 36.8	130-90 / 36.5	129-78 / 36.7	
		건강관리(20분)	■	■	■	■	■	■	■	
		간호관리(20분)	■	□	□	□	□	□	□	
		기타(응급서비스)	□	□	□	□	□	□	□	
		특이사항	*회음부 소독함	특이사항 없음	특이사항 없음	*별지첨부	*기운찬 연합 의원 소 변 검사 의뢰함	*자연 배변이 원활 하 지않아 좌약 삽입함= >배변함 *소변 결과=>염증소 견 (화요일 방문시 소 변 채취 제출)	특이사항 없음	
		작성자 성명	권해숙 권해숙	조민정 조민정	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	조민정 조민정	
기 능 회 복 후 련		신체 · 인지기능 향상 프로그램	놀이활동			아로마테라피	아로마테라피			
		신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련	■	■	■	■	■	■	■	
		인지기능 향상훈련	■	□	□	■	□	□	□	
		물리(작업)치료	■	□	■	□	□	□	□	
		특이사항								
		작성자 성명	정우리 정우리	김미경 김미경	연진선 연진선	정우리 정우리	정우리 정우리	김기선 김기선	변미경 변미경	
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간					11:05~11:50 외출					



급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(2024) 년 월/일		12 / 23 (월)	12 / 24 (화)	12 / 25 (수)	12 / 26 (목)	12 / 27 (금)	12 / 28 (토)	12 / 29 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/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		-식사와 간식 잘 드시 나 급하게 드셔서 많 이 흘리셔서 부분 도 움드림.-기능회복훈 련 해드림.							
작성자 성명		권오영 권오영	김기선 김기선	김미경 김미경	김기선 김기선	변미경 변미경	권오영 권오영	김란 김란		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■	■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■	■	
	특이사항									
	작성자 성명		김미경 김미경	김지영 김지영	김란 김란	김미경 김미경	김지영 김지영	김미경 김미경	김미경 김미경	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		130-70 / 36.2	130-80 / 36.4	/ 36.3	130-80 / 36.0	130-70 / 36.2	/ 36.5	141-80 / 36.3	
	건강관리(20분)		■	■	■	■	■	■	■	
	간호관리(20분)		□	□	□	□	□	□	□	
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□	
	특이사항		*골반(오른쪽)상처 관 찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *회음부 소독함							
	작성자 성명		권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김미경 김미경	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김기선 김기선	조민정 조민정	
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		감각볼	감각볼		어르신 생신잔치 음악감상				
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■	■	
	인지기능 향상훈련		■	■	□	■	□	□	□	
	물리(작업)치료		■	□	□	□	■	□	□	
	특이사항									
	작성자 성명		정우리 정우리	정우리 정우리	김미경 김미경	정우리 정우리	연진선 연진선	권오영 권오영	김란 김란	
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									





급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402
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 checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )	

(2025) 년 월/일			01 / 13 (월)	01 / 14 (화)	01 / 15 (수)	01 / 16 (목)	01 / 17 (금)	01 / 18 (토)	01 / 19 (일)
신체활동지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■
	목욕		□	□	□	■전:정상 후:정상	□	□	□
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변3회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변5회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변8회 (기저귀 교환 8회)	대변3회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변2회/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		식사간식은 무척 잘드시	추우시다며 이불을 열 굴까지 덮고 계셔서 수시로 살펴봄.	09:10분 가정간호사 방문 수액 맞으심.	※별지첨부	식사시 급하게 드셔서 천천히 드실것을 권해 드리고 마무리 도움드리니 웃으시며 고맙다고 하심.	※별지첨부	-식사와 간식 다 드셨고, 수시로 살펴봄.
작성자 성명		김기선 김기선	김고은솔 김고은솔	김란 김란	김고은솔 김고은솔	김고은솔 김고은솔	김고은솔 김고은솔	신영아 신영아	
인기관리및의사소통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■	■
	특이사항		가끔 큰소리로 알 수 없는 말씀을 하셔서 정서지원 해드립니다.	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	말동무 해드립니다.
	작성자 성명		신영아 신영아	변미경 변미경	김기선 김기선	김란 김란	변미경 변미경	김기선 김기선	김지영 김지영
건강및간호관리	혈압/체온		130-70 / 36.2	100-70 / 36.1	130-70 / 36.2	130-70 / 36.5	110-70 / 36.2	/ 36.3	120-60 / 36.5
	건강관리(20분)		■	■	■	■	■	■	■
	간호관리(20분)		□	■	□	□	□	□	□
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□
	특이사항		※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	*팔(오른쪽)붕합 부분 드레싱후 거즈 도포함	*팔(오른쪽)붕합 부분 드레싱후 거즈 도포함
	작성자 성명		권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김영희 김영희	권해숙 권해숙	임수연 임수연	김영희 김영희
기능회복훈련	신체・인지기능 향상 프로그램		인지활동(틀린그림 찾기)		신체활동(컵타체조)	노래교실			
	신체기능・기본동작, 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■	■
	인지기능향상훈련		■	□	□	■	□	□	□
	물리(작업)치료		■	■	□	□	□	□	□
	특이사항		기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴뺨이등)	기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴뺨이등)	신규 신체프로그램 추가제공기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴뺨이등)	기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴뺨이등)	기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴뺨이등)	기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴뺨이등)	기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴뺨이등)
	작성자 성명		정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	정우리 정우리	김고은솔 김고은솔	김고은솔 김고은솔	신영아 신영아
수급자의 입・퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									



급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402								
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355							
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )															
(2025) 년 월/일		01 / 27 (월)		01 / 28 (화)		01 / 29 (수)		01 / 30 (목)		01 / 31 (금)		02 / 01 (토)		02 / 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"/>			
		목욕		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
			점심	죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
			저녁	죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
		체위변경 (2시간마다)		<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"/>	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)		대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)		대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변7회 (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 checked="" type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
특이사항		가끔 알수없는 소리로 크게 소리지르심.정서 지원 해드립니다시간식은 무척 잘드시		(야)새벽3시30분부터 고함을 지르시고 침상 밑으로 내려올라셔서 낙상의 위험있어 휠체어로 모심		- 면도 깔끔하게 해드립니다. - 점심식사 잘먹었다고 말씀하심.		목욕개운하게 해드리고 깃바퀴 케어및 손 발톱 정리해드립니다		※별지첨부		많이흘러서 식사 도움 드려 맛나게 잘드시고 많다고 말씀하심		-턱 면도 깔끔하게 해드립니다.-식사시 급하게 드셔서 지켜보며 부분 도움을 드려 다 드셨음.			
작성자 성명		김지영 <i>김지영</i>		변미경 <i>변미경</i>		김란 <i>김란</i>		김란 <i>김란</i>		신영아 <i>신영아</i>		김란 <i>김란</i>		신영아 <i>신영아</i>			
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		혼잣말씀을 소리 지르듯 하셔서 살펴보며 정서지원을 함.		-큰소리로 계속 알수 없는 말씀을 하셔서 정서지원 후 수시로 살펴봄.		특이사항없음		특이사항없음		특이사항없음		특이사항없음			
		작성자 성명		김기선 <i>김기선</i>		김기선 <i>김기선</i>		김지영 <i>김지영</i>		신영아 <i>신영아</i>		김기선 <i>김기선</i>		김기선 <i>김기선</i>		김란 <i>김란</i>	
건강 및 간 호 관 리		혈압/체온		/ 36.5		/ 36.4		140~90 / 36.4		120~50 / 36.0		120~50 / 36.0		/ 36.5		120~60 / 36.3	
		건강관리(20분)		<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(20분)		<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		*피부 상태가 악화여 매 케어시 피부 상태 확인함		*피부 상태가 악화여 매 케어시 피부 상태 확인함		*피부 상태가 악화여 매 케어시 피부 상태 확인함		※별지첨부		※별지첨부		*피부 상태가 악화여 매 케어시 피부 상태 확인함		*피부 상태가 악화여 매 케어시 피부 상태 확인함	
		작성자 성명		김기선 <i>김기선</i>		김기선 <i>김기선</i>		김영희 <i>김영희</i>		권해숙 <i>권해숙</i>		김영희 <i>김영희</i>		김란 <i>김란</i>		김영희 <i>김영희</i>	
기 능 회 복 훈 련		신체 · 인지기능 향상 프로그램		인지활동(선따라가기)		인지활동		신체활동(컵타체조)		신체활동(농놀이)							
		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"/>			
		인지기능 향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" 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 type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		특이사항		기능회복훈련(만세하기,뒤집기,알곡뒤이등)		기능회복훈련(만세하기,뒤집기,알곡뒤이등)		신규 신체프로그램 추가기능회복훈련(만세하기,뒤집기,알곡뒤이등)제공		기능회복훈련(만세하기,뒤집기,알곡뒤이등)		기능회복훈련(만세하기,뒤집기,알곡뒤이등)		기능회복훈련(만세하기,뒤집기,알곡뒤이등)		기능회복훈련(만세하기,뒤집기,알곡뒤이등)	
		작성자 성명		정우리 <i>정우리</i>		정우리 <i>정우리</i>		정우리 <i>정우리</i>		정우리 <i>정우리</i>		정우리 <i>정우리</i>		신영아 <i>신영아</i>		김란 <i>김란</i>	
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										09:30~12:30 외출							



급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402								
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355							
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )															
(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 checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
		목욕		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
			점심	죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
			저녁	죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
		체위변경 (2시간마다)		<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"/>	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변2회/소변7회 (기저귀 교환 7회)		대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변2회/소변7회 (기저귀 교환 7회)		대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변2회/소변7회 (기저귀 교환 7회)		대변4회/소변7회 (기저귀 교환 7회)		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		식사시 급하게 드시고 가끔은 흘리기도 하셔서 지켜보며 도움을 드립니다.		-턱 면도 깔끔하게 해 드립니다. -15:00시 축탁 의 선생님 방문 어르 신 살펴봐주심.		-목욕, 손발톱 확인 및 정리, 껌속과 귀바 퀴 청소 도움 드립니다. -프로그램 '마사지' 발 맞사지 해드립니다.		※별지첨부		특이사항없음		특이사항없음	
작성자 성명		신영아 신영아		변미경 변미경		김지영 김지영		김란 김란		김기선 김기선		김기선 김기선		김고은솔 김고은솔			
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		아가씨가 나를 부른다 며 이봐유..하고 부르 셔서 현재상황을 바르 게 이야기 해드리며 말동무 해드립니다.		특이사항없음		※별지첨부		특이사항없음		수시로 알 수 없는 말 씀을 하셔서 정서지원 해드립니다.		수시로 알 수 없는 말 씀을 하셔서 정서지원 해드립니다.	
		작성자 성명		변미경 변미경		김기선 김기선		김고은솔 김고은솔		신영아 신영아		김고은솔 김고은솔		변미경 변미경		김지영 김지영	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온		120-60 / 36.3		110-60 / 36.5		110-60 / 36.3		130-90 / 36.1		130-80 / 36.2		/ 36.4		120-70 / 36.4	
		건강관리(20분)		<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(20분)		<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		*회음부 소독함 *피부 상태가 악화여 케어서 피부 상태 확 인함		*피부 상태가 악화여 매 케어서 피부 상태 확인함		※별지첨부		※별지첨부		*팔(오른쪽)상처 관찰 되어 드레싱 후 연고 도포함		*팔(오른쪽)상처 관찰 되어 드레싱 후 연고 도포함		*팔(오른쪽)상처 관찰 되어 드레싱 후 연고 도포함=>완화됨	
		작성자 성명		권해숙 권해숙		김영희 김영희		권해숙 권해숙		권해숙 권해숙		권해숙 권해숙		김기선 김기선		김영희 김영희	
		신체 · 인지기능 향상 프로그램		달력만들기				신체활동(컵타체조)									
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 checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		특이사항		기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )		기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )		신규 신체프로그램 추 가제공기능회복훈련( 만세하기,뒤집기,얼굴 닦이등)		기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )		기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )		기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )		기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )	
		작성자 성명		정우리 정우리		연진선 연진선		정우리 정우리		김란 김란		연진선 연진선		김기선 김기선		김고은솔 김고은솔	
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간																	

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )				
(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		■	■	■	■	■	■	■
	목욕		□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변4회/소변6회 (기저귀 교환 8회)	대변4회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변4회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)
	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 지켜보며 입에 묻은 음식과 마무리 도움을 드림.수시로 살펴보며 말동무 해드립니다.	식사시 천천히 드실것을 권해 드렸으나 급하게 드셔서 너무 많이 흘리시어 마무리 도움을 드림	-지원하게 목욕 도움 드리고 손발톱 정리 및 귓속 껌바퀴 청결이 유지 해드리-버섯씻기 프로그램 하였습니다.	-식사시 천천히 드시라고 권해드리고 리고 마무리 도움드림.- 김0선생님께서 면도해 드립니다.	기능훈련 열심히 따라 하였습니다.	식사시 급하게 드시고 가끔은 흘리기도 하셔서 지켜보며 도움을 드림.
작성자 성명		김란 김 란	신영아 신영아	김기선 김기선	김기선 김기선	김란 김 란	김란 김 란	김지영 김지영	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■	■
	특이사항		특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음
	작성자 성명		김기선 김기선	김란 김 란	변미경 변미경	김고은솔 김고은솔	신영아 신영아	김지영 김지영	김기선 김기선
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		130-70 / 36.5	120-80 / 36.5	120-70 / 36.3	102-56 / 36.3	100-60 / 36.2	110-60 / 36.3	100-60 / 36.2
	건강관리(20분)		■	■	■	■	■	■	■
	간호관리(20분)		□	■	□	□	□	□	□
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□
	특이사항		*별지첨부	*통증 호소 없음	*통증 호소 없음	*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함) *통증 호소 없음	*통증 호소 없음	*통증 호소 없음	*통증 호소 없음
	작성자 성명		권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김영희 김영희	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김영희 김영희
	신체 · 인지기능 향상 프로그램				신체활동(풍선배구)	요리교실	요리교실		
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작, 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■	■
	인지기능 향상훈련		□	□	□	□	□	□	□
	물리(작업)치료		■	■	□	□	□	□	□
	특이사항		기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴닦이등)	기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴닦이등)	신규 신체프로그램 추가제공기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴 닦이등)	기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴닦이등)	기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴닦이등)	기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴닦이등)	기능회복훈련(만세하기,뒤집기,얼굴닦이등)
	작성자 성명		연진선 연진선	연진선 연진선	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	김란 김 란	김지영 김지영
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간		13:10~15:30 외출 15:30~16:20 외출						

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

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

2025-06-15 10:26:13 연규항 (시설장)

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(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		■	■	■	■	■	■	■
	목욕		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변2회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■	■	■	■	■	■	■
	산책(외출) 동행		■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출
	특이사항		수시로 관찰하며 살펴 봄.	식사시 지켜보며 입에 묻은 음식과 마무리 도움을 드림.	식사시 도움을 원하 서 스스로 드실것을 권해 드리고 지켜보며 마무리 도움드림.	지원하게 목욕 도움드 리고 손,발톱 및 껌속, 켓바퀴 정리해드립니다.	식사시 흘리거나 마무 리가 잘 안되어 지켜 보며 부분도움을 드리 며 프로그램 '손마사 지' 해드립니다.	*별지첨부	식사시 지켜보며 입에 묻은 음식과 마무리 도움을 드림체위변경 수시로해드립니다
작성자 성명		김기선 김기선	김란 김란	김기선 김기선	신영아 신영아	김고은솔 김고은솔	김고은솔 김고은솔	김지영 김지영	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■	
	특이사항		특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	
	작성자 성명		변미경 변미경	신영아 신영아	변미경 변미경	김지영 김지영	김기선 김기선	김기선 김기선	신영아 신영아
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		140-80 / 36.3	109-80 / 36.4	110-70 / 36.5	114-91 / 36.2	116-98 / 36.3	/ 36.5	101-65 / 36.5
	건강관리(20분)		■	■	■	■	■	■	■
	간호관리(20분)		■	<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		*별지첨부	*페니스 포진 생겨 드 레싱후 연고 도포함	*페니스 포진 생겨 드 레싱후 연고 도포함 *자연 배변 활동이 원 활하지 못하여 글리세 린 관장함=>배변함	*별지첨부	*페니스 포진 생겨 드 레싱후 연고 도포함	*페니스 포진 생겨 드 레싱후 연고 도포함	*페니스 포진 생겨 드 레싱후 연고 도포함
	작성자 성명		권해숙 권해숙	김영희 김영희	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	변미경 변미경	김영희 김영희
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		독서활동(책읽기)	독서활동(책읽기)	신체활동(접시체조)	맛사지			
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■	
	인지기능 향상훈련		■	■	<input type="checkbox"/>	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		■	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항		기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )	기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )	신규 신체프로그램 추 가제공기능회복훈련( 만세하기,뒤집기,얼굴 닦이등)	기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )	기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )	기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )	
	작성자 성명		정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	김고은솔 김고은솔	김고은솔 김고은솔	김지영 김지영
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간								

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,우울증,요실금,골절 등 후유증 )				
		<input type="checkbox"/> 기관지질환개관 <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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(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)		
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(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
	점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
	저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
체위변경 (2시간마다)		<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"/>		
화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변4회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변3회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변6회 (기저귀 교환 8회)		
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		식사시 너무 빨리 드 셔서 지켜보며 마무리 도움 드린 후 목욕제 공	식사시 관찰하며 흘림 과 마무리 도움을 드 림.	식사시 도움을 원하 서 스스로 드실것을 권해 드리고 지켜보 며 마무리 도움드림.	*별지첨부	식사시 지켜보며 마 무리 도움을 드림.	많이흘려서 식사 도 움드려 맛나게 잘드 심	식사시 지켜보며 입 에 묻은 음식과 마 무리 도움드림.		
작성자 성명		김기선 <i>김기선</i>	김기선 <i>김기선</i>	김란 김 란	김지영 <i>김지영</i>	김기선 <i>김기선</i>	변미경 <i>변미경</i>	김란 김 란		
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	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	섬망증세가 심하 셔서지원해드림	특이사항없음	
작성자 성명		김지영 <i>김지영</i>	김란 김 란	변미경 <i>변미경</i>	변미경 <i>변미경</i>	김란 김 란	신영아 <i>신영아</i>	김지영 <i>김지영</i>		
혈압/체온		142-85 / 36.5	114-80 / 36.6	145-85 / 36.1	131-87 / 36.0	116-79 / 36.2	120-80 / 36.4	137-86 / 36.5		
건 강 및 간 호 관 리	건강관리(20분)	<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(20분)	<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"/>		
특이사항		*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부		
작성자 성명		강정순 <i>강정순</i>	강정순 <i>강정순</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	강정순 <i>강정순</i>	김영희 <i>김영희</i>	강정순 <i>강정순</i>	김영희 <i>김영희</i>		
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	특이사항	기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )	기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )	신규 신체프로그램 추 가제공기능회복훈련( 만세하기,뒤집기,얼굴 닦이등)	기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )	기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )	기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )	기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )	기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴닦이등 )	
	작성자 성명	정우리 정우리	연진선 <i>연진선</i>	정우리 정우리	김지영 <i>김지영</i>	김기선 <i>김기선</i>	변미경 <i>변미경</i>	김란 김 란		
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402						
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355					
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )									
		<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 ( 에어매트리스,체위변경 )													
(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)	
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 type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)		아침		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
				점심		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
				저녁		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
		체위변경 (2시간마다)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변8회 (기저귀 교환 8회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)		대변2회/소변7회 (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"/>	
		산책(외출) 동행		<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		<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		-09:10~11:00팀장님 동행 병원 다녀오심- 13:40~14:306층에서 배우자님과 면회		-식사시 지켜보며 입 에 묻은 음식과 마무 리 도움을 드림.-프로 그램으로 공놀이 하심 .		※별지첨부		대표님이 화이트데이 이벤트로 사탕꽃선물 로 주고 가심맞사지 프로그램이 있어 로션 바르고 맞사지해드림		식사시 완전도움을 원 하셔서 혼자 드실수 있음을 말씀드리고 마 무리 도움을 드림.	
작성자 성명		김란 김 란		김기선 김기선		김란 김 란		김지영 김지영		김란 김 란		김기선 김기선		김지영 김지영	
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		병원 안가신다고 소리 지르시며 거부하셔서 정서적 지지를 함.		특이사항 없음		특이사항없음		특이사항 없음		특이사항없음		특이사항 없음	
		작성자 성명		김기선 김기선		신영아 신영아		김지영 김지영		김기선 김기선		신영아 신영아		변미경 변미경	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온		125-81 / 36.5		126-78 / 36.6		93-60 / 36.5		150-85 / 36.3		142-82 / 36.2		132-67 / 36.3	
		건강관리(30분)		<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(20분)		<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"/>	
		특이사항		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부	
		작성자 성명		강정순 강정순		권해숙 권해숙		강정순 강정순		권해숙 권해숙		권해숙 권해숙		권해숙 권해숙	
기 능 회 복 훈 련		신체 · 인지기능 향상 프로그램		미술활동(태극기)				놀이활동		요리교실		요리교실			
		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"/>	
		인지기능 향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		물리(작업)치료		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		특이사항		기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴뒹이등 )		기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴뒹이등 )		신규 신체프로그램 추 가제공기능회복훈련( 만세하기,뒤집기,얼굴 뒹이등)		기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴뒹이등 )		기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴뒹이등 )		기능회복훈련(만세하 기,뒤집기,얼굴뒹이등 )	
		작성자 성명		정우리 정우리		김기선 김기선		정우리 정우리		정우리 정우리		정우리 정우리		연진선 연진선	
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간		15:00~17:30 외출		09:10~11:00 외출											

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402								
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355							
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )											
		<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 ( 에어매트리스,체위변경 )															
(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		<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 type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
			점심	죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
			저녁	죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
		체위변경 (2시간마다)		<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"/>	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변3회/소변6회 (기저귀 교환 7회)		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		자주 부르셔서 작은 도움을 원하시거나 궁 금한 것을 물어보셔서 정성껏 답을 해드립니다.		식사시 지켜보며 마무 리 도움을 드립니다.		식사시 관찰하며 흘림 과 마무리 도움을 드 림.		도움으로 목욕, 손발 톱 정리, 껌속과 귀바 퀴 청소를 하였고, 침 구류 교체하여 청결유 지를 하심.		~11시 6층 면회실에 서 건강관리보험공단 심사 받으심.-프로그 램 여가 '손발 맛사지' 해드립니다		상황에 맞지 않는 말 씀을 하셔서 정서지원 해드립니다.		식사시 지켜보며 입에 묻은 음식과 마무리 도움을 드립니다.	
작성자 성명		김기선 김기선		신영아 신영아		김기선 김기선		김고은솔 김고은솔		김기선 김기선		신영아 신영아		김란 김란			
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		인지활동 '퍼즐 맞추기' 부분 도움으로 하 셨음.		특이사항없음		특이사항 없음		※별지첨부		오후에 세금내려 가야 한다며 반복적으로 말 씀을 하셔서 현재 상 황을 알려드리며 정서 지원을 함.		특이사항 없음			
		작성자 성명		김란 김란		김고은솔 김고은솔		김고은솔 김고은솔		김란 김란		김란 김란		김지영 김지영		김기선 김기선	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온		130-89 / 36.2		137-81 / 36.7		95-58 / 36.7		117-67 / 36.1		107-72 / 36.2		100-70 / 36.4			
		건강관리(30분)		<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 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		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부			
		작성자 성명		권해숙 권해숙		권해숙 권해숙		권해숙 권해숙		권해숙 권해숙		김영희 김영희		강정순 강정순		권해숙 권해숙	
기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램		인지활동(퍼즐맞추기)				신체활동(힘내체조)		맛사지 어르신 생신잔치							
		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"/>			
		인지기능 향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		물리(작업)치료		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		특이사항		* Rt. knee H.P		* Rt. knee H.P											
		작성자 성명		연진선 연진선		연진선 연진선		정우리 정우리		정우리 정우리		김기선 김기선		신영아 신영아		김란 김란	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간																	

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )				
		<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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(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)		
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 type="checkbox"/>	<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(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
	점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
	저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
	체위변경 (2시간마다)	<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"/>		
화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/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 checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		
특이사항		*별지첨부	-식사시 지켜보며 입 에 묻은 음식과 마무 리 도움을 드림.-기능 회복 훈련 해드렸음.	*별지첨부	목욕 개운하게 하시고 긁바퀴및 손발톱케어 해드림프로그램 접시 체조 재미나게하심	-식사시 지켜보며 입 과 턱 주위에 마무리 도움 해드림.-프로그 램으로 네일아트 해드 림	식사시 지켜보며 입에 묻은 음식과 마무리 도움을 드리며 체위변 경 해드림.	식사와 간식시 옆에서 지켜보며 청결유지 도 움을 드림.기능회복훈 련 잘 하였습니다.		
작성자 성명		김란 김 란	변미경 변미경	김란 김 란	변미경 변미경	김란 김 란	김기선 김기선	신영아 신영아		
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	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음		
작성자 성명		김기선 김기선	김고은솔 김고은솔	김기선 김기선	신영아 신영아	김지영 김지영	김고은솔 김고은솔	김란 김 란		
건강 및 간 호 관 리		혈압/체온	114-70 / 36.6	132-83 / 36.4	117-77 / 36.8	112-71 / 36.4	121-74 / 36.3	123-75 / 36.3		
		건강관리(30분)	<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 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	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부		
작성자 성명		권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	강정순 강정순	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김영희 김영희		
기능 회 복 훈 련		신체 · 인지기능 향상 프로그램		인지활동(글씨따라쓰 기)	신체활동(접시체조)	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"/>		
		인지기능 향상훈련	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		물리(작업)치료	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		특이사항	병원진료, * Rt. knee H.P	* Rt. knee H.P						
작성자 성명		연진선 연진선	연진선 연진선	정우리 정우리	정우리 정우리	김란 김 란	김기선 김기선	신영아 신영아		
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간		13:30~15:10 외출		13:30~14:30 외출						





급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )				
		<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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(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	■	■	■	■	■	■	■	
		목욕	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
			점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
			저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■	
		산책(외출) 동행	■ 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■ 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■ 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■ 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■ 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■ 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■ 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
		특이사항	※별지첨부	수시로 소리를 지르시 면서 뺨들이 갈때까지 소리를 지르심수시로 가서 케어해드립니다	식사시 지켜보며 입에 묻은 음식과 마무리 도움을 드립니다.	-지원하게 목욕 도움, 손,발톱 및 귓속,귓바 퀴 정리해드리고 면도 해드립니다.	-도움으로 턱면도 깎 끔하게 해드렸음.-실 습 선생님 께서 기능 회복 훈련 해드렸음.	식사시 관찰을 하며 마무리 도움과기능회 복훈련 도움을 드립니다.	식사시 급하게 드시고 많이 흘리셔서 지켜보 며 마무리 도움을 드 림.	
작성자 성명	김란 김 란	김고은솔 김고은솔	김고은솔 김고은솔	신영아 신영아	김기선 김기선	김기선 김기선	김기선 김기선			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■		
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■		
		특이사항	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항 없음		
		작성자 성명	김기선 김기선	김기선 김기선	김지영 김지영	김기선 김기선	김고은솔 김고은솔	김란 김 란	변미경 변미경	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	117-64 / 36.2	128-73 / 36.2	135-55 / 36.7	126-90 / 36.1	90-61 / 36.3	107-70 / 36.4	106-68 / 36.3	
		건강관리(30분)	■	■	■	■	■	■	■	
		간호관리(10분)	<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"/>		
		특이사항	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가 락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고 도포 함(주1회)	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가 락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고 도포 함(주1회)	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가 락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고 도포 함(주1회)	
		작성자 성명	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	강정순 강정순	강정순 강정순	권해숙 권해숙	
		기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램	놀이활동(신문지농구)		신체활동(건강박수)	동영상보기	영화감상	
신체기능·기본동작 , 일상생활활동작훈련	■			■	■	■	■	■		
인지기능향상훈련	■			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■	■	<input type="checkbox"/>		
물리(작업)치료	■			■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
특이사항	* Rt. knee H.P									
작성자 성명	정우리 정우리			연진선 연진선	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	김기선 김기선	김기선 김기선	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )				
		<input type="checkbox"/> 기관지질환개관 <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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(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)		
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	■	
목욕		■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	■	
화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변4회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변4회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		
이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■	■	■	■	■	■	■	■	
산책(외출) 동행		■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
특이사항		※별지첨부	도움으로 면도 깔끔하 게 하셨습니다.	※별지첨부	목욕 개운하게 하시고 긁바퀴및 손발톱게어 해드리고,시트교체하 여 청결유지 해드립니다.	~ 면도 깔끔하게 해드 림. - 식사시 지켜보며 마무리 도움을 드립니다.	식사시 급하게 드시고 많이 흘리셔서 지켜보 며 마무리 도움을 드 림.	식사와 간식시 옆에서 지켜보며 청결유지 도 움을 드립니다.		
작성자 성명		김기선 김기선	신영아 신영아	김고은솔 김고은솔	변미경 변미경	김기선 김기선	신영아 신영아	김기선 김기선		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■	■	
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■	■	
	특이사항	특이사항 없음	가끔 현재 상황에 안 맞는 엉뚱한 소리를 하시며 부르셔서 정서 지원을 함.	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명	변미경 변미경	김란 김란	김란 김란	김고은솔 김고은솔	김란 김란	변미경 변미경	김지영 김지영		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	110-76 / 36.2	125-81 / 36.6	116-76 / 36.9	143-96 / 36.6	107-65 / 36.7	89-60 / 37.0	90-62 / 36.9		
	건강관리(30분)	■	■	■	■	■	■	■	■	
	간호관리(10분)	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가 락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고 도포 함(주1회)	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가 락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고 도포 함(주1회)	※별지첨부		
	작성자 성명	권해숙 권해숙	강정순 강정순	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김영희 김영희	강정순 강정순		
	신체 · 인지기능 향상 프로그램	미술활동(프로그램 소 도구 제작)		신체활동(쿠퍼체조)	네일아트					
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작 · 일상생활동작훈련	■	■	■	■	■	■	■		
	인지기능향상훈련	■	<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"/>		
	특이사항	* Rt. knee H.P								
	작성자 성명	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	정우리 정우리	김기선 김기선	신영아 신영아	김기선 김기선		
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402				
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355			
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )							
		<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 ( 에어매트리스,체위변경 )											
(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(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))			
			점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))			
			저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))			
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■				
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변4회/소변8회 (기저귀 교환 8회)	대변0회/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	침상에서 누워계실때 뻑뻑이 터트릴 수 있 도록 도와 드립니다.							식사시 관찰하며 청결 도움을 드립니다.	-식사시 많이 흘리셔 서 지켜보며 마무리 도움을 드립니다.-기능회 복훈련 도움을 드립니다.	시원하게 목욕 도움드 리고, 껌속과 귀바퀴 및 손발톱 정리, 시트 를 교체하여 청결유지 해드립니다.	-도움으로 턱 면도 갈 끔하게 하셨습니다.-식사 시 관찰하며 마무리 도움을 드려다 드셨음 .	식사시 관찰하며 마무 리 도움과 청결유지를 해드립니다.	식사시 지켜보며 입에 묻은 음식과 마무리 도움을 드립니다.
작성자 성명	신영아 신영아	김지영 김지영	김기선 김기선	김지영 김지영	김란 김란	신영아 신영아	김기선 김기선						
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■					
		의사소통도움 등 말뱃,격려	■	■	■	■	■	■					
		특이사항	실습선생님께서 동화 책 읽어드립니다.	실습선생님께서 말동 무 해드립니다.	특이사항없음	특이사항없음	수시로 부르셔서 영동 한 말씀을 하셔서 정 서지원을 해드립니다.	가끔 현재 상황에 맞 지않은 이야기를 하셔 서 말동무 해드립니다.	특이사항없음				
		작성자 성명	안소윤 안소윤	김란 김란	김란 김란	신영아 신영아	김기선 김기선	김란 김란	김고은솔 김고은솔				
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	108-59 / 36.4	114-78 / 36.4	110-68 / 36.5	134-83 / 36.6	138-74 / 36.8	120-71 / 36.6	121-74 / 36.5				
		건강관리(30분)	■	■	■	■	■	■	■				
		간호관리(10분)	□	□	□	□	□	□	□				
		기타(응급서비스)	□	□	□	□	□	□	□				
		특이사항	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가 락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1 회) 도포함	※별지첨부	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가 락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1 회) 도포함				
		작성자 성명	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	강정순 강정순	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김영희 김영희				
기 능 회 복 훈 련		신체 · 인지기능 향상 프로그램	인지활동(퍼즐맞추기)	인지활동(퍼즐맞추기)	신체활동(건강강수)	어르신 생신잔치 음악감상							
		신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련	■	■	■	■	■	■					
		인지기능향상훈련	■	■	□	■	□	□					
		물리(작업)치료	□	■	□	□	■	□					
		특이사항		* Rt. knee H.P			* Rt. knee H.P						
		작성자 성명	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	연진선 연진선	신영아 신영아	김기선 김기선				
		수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간											

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )					
		<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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
			점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
			저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/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	식사시 관찰을 하며 마무리 도움과기능회 복훈련 도움을 드립니다.	면도 깔끔하게 해드립니다. 식사시 지켜보며 마 무리 도움을 드립니다.	-체위변경 수시로 해 드리고 수분섭취 충분 히 해드립니다-도움으로 터면도 깔끔하게 하 셨음.	시원하게 목욕 도움드 리고 손발톱 정리 및 겻속, 겻바퀴 정리, 오 염된 시트를 교체하여 청결유지 해드립니다.	식사시 관찰 또는 마 무리 도움과 청결유지 를 해드립니다.	※별지첨부	식사시 관찰하며 마무 리 도움을 드립니다.			
작성자 성명	김기선 김기선	변미경 변미경	김란 김란	김고은솔 김고은솔	김고은솔 김고은솔	신영아 신영아	김고은솔 김고은솔			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■		
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■		
		특이사항	특이사항없음	특이사항없음	특이사항 없음	특이사항 없음	수시로 큰소리로 부르 시며 누가 내것을 가 져갔다고 하셔서 정서 지원을 함.	특이사항없음	특이사항없음	
		작성자 성명	김고은솔 김고은솔	김기선 김기선	신영아 신영아	변미경 변미경	김란 김란	김지영 김지영	김지영 김지영	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	111-75 / 36.7	119-86 / 36.9	128-83 / 36.7	149-85 / 36.6	121-78 / 36.5	120-70 / 36.4	134-78 / 36.5	
		건강관리(30분)	■	■	■	■	■	■	■	
		간호관리(10분)	<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	※별지첨부	※별지첨부	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가 락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1 회) 도포함	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	
기 능 회 복 훈 련		작성자 성명	강정순 강정순	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	강정순 강정순	김영희 김영희	
		신체·인지기능 향상 프로그램	인지활동(선따라긋기)		신체활동(컵타체조)					
		신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련	■	■	■	■	■	■	■	
		인지기능향상훈련	■	<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"/>	
		특이사항	* Rt. knee H.P	* Rt. knee H.P						
		작성자 성명	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	김고은솔 김고은솔	김고은솔 김고은솔	신영아 신영아	김고은솔 김고은솔	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

## 급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		

수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상	<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈, 골절 등 후유증, 정신질환 )
	<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"/> 지저귀 <input type="checkbox"/> 욕창 ( 부위 :                  ) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ( 에어매트리스, 체위변경 )	

(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 동지 원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■
	목욕		□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	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		식사간식을 빨리드서 서 옆에서 지켜보면서 케어해드립니다	식사시 관찰하며 청결 도움을 드립니다.	-도움으로 턱 면도 깎 끔하게 하셨습니다.-식사 시 많이 흘리셔서 지 켜보며 마무리 도움을 드립니다.	-시원하게 목욕 도움 드리고, 껌속과 귀바 퀴 및 손발톱 정리해 드립니다.	식사시 많이 흘리시고 급하게 드셔서 지켜보 며 마무리 도움을 드 림.	식사시관찰 또는 청결 유지를 위해 도움을 드립니다,	침대를 내려라 올려라 내려온다 계속 알수없 는말로 소리로 고래고 래 지르심정서지원 해 드려도 소용없음
인 지 관 리 및 의 사 소 통	작성자 성명		변미경 <small>변미경</small>	김지영 <small>김지영</small>	김란 <small>김란</small>	신영아 <small>신영아</small>	김지영 <small>김지영</small>	김지영 <small>김지영</small>	변미경 <small>변미경</small>
	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■	■
	의사소통도움 등 발벗,격려		■	■	■	■	■	■	■
	특이사항		특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항 없음	기분이 오락가락하시 고 정서불안이 심하셔 서 옆에서 계속 지켜 보면서 케어해드립니다
건 강 및 간 호 관 리	작성자 성명		신영아 <small>신영아</small>	박옥숙 <small>박옥숙</small>	변미경 <small>변미경</small>	김지영 <small>김지영</small>	변미경 <small>변미경</small>	김란 <small>김란</small>	신영아 <small>신영아</small>
	혈압/체온		130-75 / 36.4	130-74 / 36.7	105-72 / 36.8	146-71 / 36.4	132-72 / 36.3	143-79 / 36.4	140-80 / 36.7
	건강관리(30분)		■	■	■	■	■	■	■
	간호관리(10분)		□	■	□	□	□	□	□
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□
	특이사항		※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부
	작성자 성명		권해숙 <small>권해숙</small>	강정순 <small>강정순</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	김영희 <small>김영희</small>	강정순 <small>강정순</small>
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		달력만들기		신체활동(접시체조) 요리교실(튀밥강정& 일식계란찜)				
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■	■
	인지기능 향상훈련		■	□	□	□	□	□	□
	물리(작업)치료		□	□	□	□	■	□	□
	특이사항						* Rt. knee H.P		
	작성자 성명		정우리 <small>정우리</small>	김지영 <small>김지영</small>	정우리 <small>정우리</small>	신영아 <small>신영아</small>	정우리 <small>정우리</small>	김지영 <small>김지영</small>	변미경 <small>변미경</small>
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간								

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )				
		<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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(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)		
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■		
목욕		□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□		
식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
	점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
	저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
	체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■		
화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	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		-도움으로 턱 깔끔하 게 면도를 하심.-식사 시 빨리 드셔서 청결 유지 해드리며 도움 드렸음.	식사시 관찰하며 청결 도움을 드림.	상황에 맞지 않는 말 을 하셔서 정서지원 해드립니다.	목욕개운하게 하시고 긋바퀴청소및 손발통 케어해드립니다	-도움으로 턱 면도 갈 끔하게 하셨습니다.-식사 시 관찰 또는 마무리 도움으로 청결유지를 해드립니다.	TV시청하시게 도움드 리고 주변 청결케어해 드립니다	식사시 많이 흘리시고 급하게 드셔서 지켜보 며 마무리 도움을 드 림.		
작성자 성명		김란 김 란	변미경 변미경	변미경 변미경	김지영 김지영	김지영 김지영	김란 김 란	신영아 신영아		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■		
	특이사항	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	가끔 부르셔서 현재 상황에 맞지 않은 이 아기를 하셔서 정서지 원을 해드립니다.	특이사항없음	특이사항없음		
	작성자 성명	김고은솔 김고은솔	김고은솔 김고은솔	김지영 김지영	신영아 신영아	김란 김 란	신영아 신영아	김고은솔 김고은솔		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	126-82 / 36.8	125-73 / 36.7	124-77 / 36.1	130-86 / 36.8	124-75 / 37.0	120-76 / 36.8	129-77 / 36.4		
	건강관리(30분)	■	■	■	■	■	■	■		
	간호관리(10분)	□	□	□	□	□	□	□		
	기타(응급서비스)	□	□	□	□	□	□	□		
	특이사항	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부		
	작성자 성명	강정순 강정순	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	강정순 강정순	권해숙 권해숙	강정순 강정순	김영희 김영희		
	신체 · 인지기능 향상 프로그램	미술활동(카네이션)		놀이활동(공놀이)	신체활동(실버체조)					
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작 · 일상생활동작훈련	■	■	■	■	■	■	■		
	인지기능 향상훈련	■	□	□	■	□	□	□		
	물리(작업)치료	■	■	□	□	□	□	□		
	특이사항	* Rt. knee H.P	* Rt. knee H.P							
	작성자 성명	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	정우리 정우리	김지영 김지영	김란 김 란	신영아 신영아		
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									





급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )				
		<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 ( 에어매트리스,체위변경 )								
(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		■	■	■	■	■	■	■		
목욕		□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□		
식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
	점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
	저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))		
체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■		
화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변4회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변7회 (기저귀 교환 7회)		
이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■	■	■	■	■	■	■		
산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출		
특이사항		계속 옆으로 누워서서 다리올리고 상황에 맞 지 않는 말씀을 하셔 서 정서지원해드리고 수시로 살펴봄.	-(야)다리를 안전바에 걸치고 옆으로 주무셔 서 수시로 침상내 이 동 바른자세 해드립니다.	식사시 관찰 또는 마 무리, 청결유지 도움 을 드립니다	목욕, 손발톱 확인 및 정리, 귓속과 귀바퀴 청소,침구류 교체하여 청결유지를 함.	알아들을수없는 말씀 으로 소리를 지르셔 정서지원해드리고 케 어해드립니다	식사시 많이 흘리셔서 천천히 드실것을 권해 드리고 옆에서 지켜보 며 마무리 도움을 드 림.	식사시 관찰 또는 마 무리 도움과 청결유지 를 해드립니다.		
작성자 성명		신영아 신영아	변미경 변미경	변미경 변미경	김지영 김지영	신영아 신영아	김고은솔 김고은솔	신영아 신영아		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■		
	특이사항	계속 옆으로 누워서서 다리올리고 상황에 맞 지 않는 말씀을 하셔 서 정서지원해드립니다.	특이사항없음	실습선생님 말동무 해 드립니다.	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	
작성자 성명		김지영 김지영	김지영 김지영	김란 김란	신영아 신영아	김고은솔 김고은솔	변미경 변미경	김지영 김지영		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	131-85 / 36.7	138-77. / 36.7	128-75 / 36.5	106-69 / 36.3	112-67 / 36.5	103-59 / 36.3	103-59 / 36.3		
	건강관리(30분)	■	■	■	■	■	■	■		
	간호관리(10분)	□	□	□	□	□	□	□		
	기타(응급서비스)	□	□	□	□	□	□	□		
	특이사항	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	
	작성자 성명	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	강정순 강정순	권해숙 권해숙	김영희 김영희	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램	인지활동(연산공부)	인지활동(연산공부)	신체활동(풍선배구)	네일아트					
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련	■	■	■	■	■	■	■		
	인지기능 향상훈련	■	■	□	■	□	□	□		
	물리(작업)치료	■	■	□	□	■	□	□		
	특이사항	* Rt. knee H.P	* Rt. knee H.P			* Rt. knee H.P<보충 >				
	작성자 성명	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	연진선 연진선	김고은솔 김고은솔	신영아 신영아		
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										













급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )											
	<input type="checkbox"/> 기관지질환개관 <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 ( 에어매트리스,체위변경 )															
(2025) 년 월/일		07 / 14 (월)		07 / 15 (화)		07 / 16 (수)		07 / 17 (목)		07 / 18 (금)		07 / 19 (토)		07 / 20 (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															
기 능 회 복 훈 련	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																





급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )					
	<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 ( 에어매트리스,체위변경 )									
(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)		
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									
기 능 회 복 훈 련	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"/>	
	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										



급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )											
	<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 ( 에어매트리스,체위변경 )															
(2025) 년 월/일		08 / 11 (월)		08 / 12 (화)		08 / 13 (수)		08 / 14 (목)		08 / 15 (금)		08 / 16 (토)		08 / 17 (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															
기 능 회 복 훈 련	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																

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )					
	<input type="checkbox"/> 기관지질환개관 <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 ( 에어매트리스,체위변경 )									
(2025) 년 월/일		08 / 18 (월)	08 / 19 (화)	08 / 20 (수)	08 / 21 (목)	08 / 22 (금)	08 / 23 (토)	08 / 24 (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									
기 능 회 복 훈 련	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										









급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )											
	<input type="checkbox"/> 기관지질환개관 <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 ( 에어매트리스,체위변경 )															
(2025) 년 월/일		09 / 15 (월)		09 / 16 (화)		09 / 17 (수)		09 / 18 (목)		09 / 19 (금)		09 / 20 (토)		09 / 21 (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															
기 능 회 복 훈 련	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																





급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )					
	<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 ( 에어매트리스,체위변경 )									
(2025) 년 월/일		10 / 06 (월)	10 / 07 (화)	10 / 08 (수)	10 / 09 (목)	10 / 10 (금)	10 / 11 (토)	10 / 12 (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									
기 능 회 복 훈 련	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										

















급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )					
	<input type="checkbox"/> 기관지질환개관 <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 ( 에어매트리스,체위변경 )									
(2025) 년 월/일		12 / 01 (월)	12 / 02 (화)	12 / 03 (수)	12 / 04 (목)	12 / 05 (금)	12 / 06 (토)	12 / 07 (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									
기 능 회 복 훈 련	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										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L1911169626	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 뇌출혈,골절 등 후유증,정신질환 )					
	<input type="checkbox"/> 기관지질환개관 <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 ( 에어매트리스,체위변경 )									
(2025) 년 월/일		12 / 08 (월)	12 / 09 (화)	12 / 10 (수)	12 / 11 (목)	12 / 12 (금)	12 / 13 (토)	12 / 14 (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									
기 능 회 복 훈 련	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"/>	
	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										









수급자명	강기형	생년월일	1943.12.15	성별	남
------	-----	------	------------	----	---

■ 신체활동지원 특이사항

날짜	내용
2024.08.21	-11시 20분 생활실 402호로 입소하심. -점심,간식 안드신다고 하시다가 도움을 드리니 다드심. -상황에 맞지 않는 말을 자주 하셔서 정서지원함.
2024.08.22	(아)아침식사전 일어나 계실때에는 상황에 맞지 않는 말씀을 많이 하심. -아침식사 완전도움으로 다 드셨음. -후덥지근 한 날 시원하게 목욕 후 손,발톱,귀바퀴 청결 시켜 드림
2024.08.24	-전적인 도움 으로 아침,점심, 저녁 식사 다 드셨음. -정서지원으로 말동무 해드리면 상황에 맞지는 않지만 대체로 말씀을 잘 하심.
2024.08.25	-매 식사시 전적인 도움으로 제공함(잘 드심) -춡다는 말씀을 많이 하시며 창문이 열려 있다라는지 벽에서 바람이 들어온다는 말씀을 하셔서 정서지원 해 드림
2024.08.29	-도움으로 목욕, 손발톱 정리, 침구류와 의류 교체하여 청결유지를 하심. -식사 도움으로 다 드셨고, 여가시간 티브시청, 말동무 해드립니다. -오후 구**어르신 자리에 아들이 있다며 큰소리로 부르셔서 아드님이 아니시라고 말씀을 드리고 정서지원을 해드렸으나 위와 같은 행동은 반복됨.
2024.08.30	-전적인 도움으로 식사와 간식 잘 드셨음. -수시로 부르셔서 침상을 올려라, 내려라 하시고, 구**어르신 벽쪽에 사람이 있다고 큰소리로 말씀하셔서 아무도 없음을 인지시켜드리고 정서지원 해드렸으나 오후내내 계속 반복됨.
2024.08.31	-전적인 도움 으로 아침,점심, 저녁 식사 다 드셨음. -정서지원으로 말동무 해드리면 상황에 맞지는 않지만 대체로 말씀을 잘 하심.
2024.09.01	-식사와 간식 전적인 도움으로 다 드셨음. -수시로 부르셔서 말동무 해드리면 상황에 맞지 않는 말씀을 많이 하심.
2024.09.02	-'이봐요~이봐요~'크게 부르셔서 가보면 말씀의 앞뒤와 현재 상황에 맞지않은엉뚱한 이야기를 하셔서 정서지원을 해드립니다. - 식사와 간식 도움 드리며 제공함
2024.09.04	-완전 도움으로 아침.점심 저녁 간식 다 드셨음.고맙다고 인사도 잘하심. -09:20분 직접 안전바를 내리시고 내려오신다고 하셔서 낙상의 위험성을 알리고 정서지원을 함.
2024.09.05	도움하에 목욕 하시고 귀뒤 ,귀바퀴 케어,손,발톱 정리 해 드림 알수 없는 말씀 자주 하시며 소리 지르서 정서지원 해 드림
2024.09.07	-하루종일 집에 가신다고 하시고, 상황에 맞지 않는 말씀 많이 하시고 TV옆에 무언가 있다고 하시며 망상이 심하셔서 수시로 살펴보며 정서지원 해드렸으나 계속 반복됨. -식사와 간식 도움없이 스스로 다 드셨음.
2024.09.08	-계속 다리 올리고 소리지르셔서 정서지원 해 드림 -식사시 빨리 드시려 하셔서 천천히 드시라고 자주 말씀드립니다
2024.09.09	-천천히 식사를 하실 것을 권하였으나, 급하게 식사를 다드심. -말의 앞뒤와 현재 상황에 맞지않은 말씀을 많이 하셔서 정서지원을 해드립니다.
2024.09.12	-시원하게 목욕 도움드리고, 손발톱 정리 및 껌속,귓바퀴 청결유지 해드립니다. -식사시간에 급하게 드시고 수시로 부르셔서 정서지원 해드립니다.
2024.09.15	-식사시 급하게 드셔서 천천히 드시라고 반복해서 말씀을 드리나 안됨. -자주 부르시나 현재 상황에 맞지 않거나 앞뒤가 맞지않는 이야기를 하셔서 정서지원을 해드립니다.
2024.09.18	-아침식사후 침대 시트에 가래침을 뺏으셔서 닦아드릴려고 했더니 건드리지 말고 그냥 놔두라고 큰소리로 말씀하셔서 정서지원후 청결유지 해드립니다.
2024.09.22	-천천히 식사를 하실 것을 권하였으나, 급하게 식사를 다드심. -말의 앞뒤와 현재 상황에 맞지않은 말씀을 많이 하셔서 정서지원을 해드립니다.
2024.09.30	식사시 급하게 드시며 흘리셔서 천천히 드시라고 말씀드리고 청결유지 도움 간식 맛있게 잘 드셨다며 환하게 웃으심.

2024.10.02	-전적인 도움으로 턱 면도 깔끔하게 함. -앞뒤가 안맞고 발음이 정확하지 않은 말씀을 하셔서 정서지원을 함.
2024.10.07	-오후 큰소리로 부르시며 현재 상황과 앞뒤가 맞지않은 이야기를 하셔서 정서지원을 해드려도 반복되어 거실로 모셨으나 큰소리 치시고 이유없이 옆 어르신에게 트집을 잡으셔서 지속적으로 정서지원 다시 생활실로 모심. 18시 이후 조용해지심. -식사와 간식은 다 드셨음.
2024.10.09	식사시 급하게 드시며 흘리셔서 천천히 드시라고 말씀드리고 청결유지 도움 간식 맛있게 잘 드셨다며 환하게 웃으심.
2024.10.10	-시원하게 목욕 도움드리고 손발톱 정리 및 귓속, 귓바퀴 청결 유지해드립니다. -오염된 침구류 교체하여 청결유지를 하심. -식사와 간식 맛있게 드셨음.
2024.10.13	-식사시 급하게 드시고 흘리셔서 부분도움드립니다. -오후만 되면 큰소리로 부르시고 상황에 맞지 않는 말씀하셔서 수시로 정서지원 해드립니다.
2024.10.17	-식사시 마무리는 부분도움을 드립니다. -도움으로 목욕, 손발톱 정리, 귀속과 귀바퀴 청소, 침구류와 의류 교체를 하여 청결유지를 하심.
2024.10.22	-점심 식사시 베개를 빼보려 했으나 강력하게 요구하시어 다시 원위치 해 드립니다 *저녁식사 강력거부하시어 보충식으로 뉴케어 200ml 드셨음.
2024.10.23	식사와 간식 다 드셨고, 여가시간 티브시청, 말동무 해드립니다. .에어컨에 신경 쓰셔 떼라고 하셔서 정서지원 해 드립니다 ,
2024.10.29	-식사 빠르게 다 드셔서 천천히 드시라고 말씀을 드려도 급하게 드심. -식사를 하시고도 가끔 큰소리로 부르셔서 밥 안주냐고 하셔서 식사하셨다고 자세히 설명을 해드리고 정서적 지지를 해드립니다.
2024.10.30	-식사와 간식 다 드셨고, 수시로 살펴보며 도움과 말동무 해드립니다. -도움으로 머리카락 단정하게 정리를 하심.
2024.11.01	-식사와 간식 맛있게 다 드시지만 많이 흘리셔서 마무리 부분 도움 드립니다. -수시로 살펴보며 말동무 해드립니다.
2024.11.02	-식사시 바른자세로 앉는 것 허리가 많이 아프시다 하심. 식사시 마무리가 안되어 도움을 드려 다드심. -수시로 살펴보며 정서지원 해드립니다.
2024.11.03	-'이봐요~'하시며 큰소리로 부르시어 현재 상황과 앞뒤가 맞지않은 말씀을 하셔서 정서지원을 해드립니다. -점심식사 부분도움으로 다 드셨음.- -전적인 도움으로 턱 면도 깔끔하게 하셨음. -온몸에 로션과 오일 발라드립니다. -식사마무리가 잘 안되셔서 부분도움 드려서 다드셨음.
2024.11.04	-식사와 간식 맛있게 다 드시지만 많이 흘리셔서 마무리 부분 도움 드립니다. -수시로 살펴보며 말동무 해드립니다. -온몸에 로션+오일 발라드립니다. -상하 의류 교체 해드렸음.
2024.11.05	-식사시 너무 빨리 드셔서 자주 흘리셔서 천천히 드시라고 말씀 드립니다. -체위 변경 해드립니다. -상황에 맞지 않는 말을 자주 하셔서 정서지원해드립니다.
2024.11.10	-온몸에 로션과 오일 발라드립니다 -식사시 너무 빨리 드셔서 천천히 드시라고 말씀 드렸음. -수시로 체위 변경 해드립니다. N;21:30~22:10분 05시에 불 켜느냐 고발 하신다 하시며 소리 지르시어 뉴케어 150ml드리고 정서지원 해 드리니 조용해 지시며 취침하심
2024.11.14	-시원하게 목욕 도움드리고 손발톱 정리 및 귓속과 귓바퀴 청소, 침구류와 의류 교체를 하여 청결유지 해드립니다. -면도 전적인 도움드립니다.
2024.11.15	-식사시 너무 빨리 드셔서 자주 흘리셔서 천천히 드시라고 말씀 드립니다. -체위 변경 해드립니다 .-온몸에 로션+오일 발라드립니다.

2024.11.17	-식사와 간식 맛있게 다 드시지만 많이 흘리셔서 마무리 부분 도움 드림. -수시로 살펴보며 말동무 해드립니다. -주무시기전 3회 아줌마 하시며 크게 부르셔서 에어컨을 떼어야 한다, 열쇠를 달라 등 현재 상황과 앞뒤가 맞지 않은 엉뚱한 이야기를 하셔서 정서지원 수면유도를 함.
2024.11.18	-(N) 01:00~08:00 벽을 보고 대화하듯 이야기 계속 하고, 가끔은 소리도 치셔서 아무도 없음을 확인시켜 드리고 수시로 살펴보며 기저귀 교체, 정서지원, 수면유도, 걷어낸 이불 덮어드림을 반복함. 05:10분 뉴케어 150ml 드셨음 (주) 수시로 알수없는 말씀하셔 정서지원 해 드립니다 면도 깔끔하게 해 드립니다 ,
2024.11.21	-시원하게 목욕 도움드리고 손발톱 정리 및 귓속과 귓바퀴 청소, 침구류와 의류 교체를 하여 청결유지 해드립니다 - 프로그램으로 어르신들 김장하기(백김치)에 참여하심.
2024.11.24	-N;01:50~02시 알아듣지 못하는 말씀을 하시며 불러서 정서지원 및 수면 유도 해 드립니다. -식사시 급하게 드셔서 천천히 드시게 도움드립니다.
2024.11.26	-식사와 간식 다 드셨고, 수시로 살펴보며 정서지원을 해드립니다. -침상에서 자세를 바르게 앉아계시는 것을 많이 힘들어 하셔서 원하시는 자세 도움을 드리며, 식사시 마무리가 안되어 도움을 드립니다.
2024.11.29	-식사시 천천히 드시라고 해도 빨리 드시고 조금 흘리셔서 청결유지, 마무리 도움을 드립니다. -바른자세로 앉아있는 것을 싫어하시며 큰소리로 안된다고 말씀을 하셔서 편한 자세 도움을 드립니다.
2024.11.30	-이불에 이물질이 있어 교체 후 청결유지 해 드립니다. -식사와 간식 침상에서 잘 드시고, 조용한 주말 보내심.
2024.12.03	-기능회복 훈련 도움하에 하심 체위변경,말벗 해 드립니다. -(N)벽에 빨간 것이 움직인다고 하시고 전기에 민감한 반응 보이셔서 정서지원 해 드립니다
2024.12.08	-상의 하의 지저분하여 교체 해드리며청결 유지 해드립니다. -식사와 간식 맛 있게 드셨음. -기능회복 훈련 도움 드렸음..
2024.12.09	-식사시 천천히 드시라고 말씀을 드려도 급하게 드시며 흘리셔서 부분도움과 식사 마무리 해드립니다. -수시로 살펴보며 말동무 해드립니다.
2024.12.11	-04:05~40분까지 어눌한 말씀으로 소통이 어렵고, 이불을 떨어트리며 안전바를 잡고 매달리셔서 낙상위험을 알리고 반복적인 정서지원을 함.
2024.12.12	-11:00~11:50분 간호팀장 동행 기운찬연합의 원 다녀오심, -도움으로 목욕, 의복 교체, 침구류 교체, 손발톱 정리, 귓과 귀바퀴 청소하여 청결유지를 하심.
2024.12.14	-식사시 천천히 드시라고 말씀을 드려도 급하게 드시며 흘리셔서 부분도움과 식사 마무리 해드립니다. -수시로 살펴보며 말동무 해드립니다.
2024.12.15	-식사와 간식 다 드셨고, 수시로 살펴보며 정서지원을 해드립니다. -식사시 많이 흘리시어 상의 교체 해 드립니다
2024.12.17	-11시10분~12시00분까지 팀장님 동행 병원 다녀오심. -식사시 급하게 드시고 많이 흘리셔서 마무리 도움드립니다.
2024.12.20	N;1시간 간격으로 형님 찾고,옥천에간다 등 으로 소리 지르시어 수시로 정서지원 함 -식사와 간식 잘 드셨고, 기능회복훈련 도움드립니다. -프로그램 '네일아트' 예쁘게 해드립니다.
2024.12.22	-식사시 급하게 드시고 흘리셔서 부분도움을 드려 다 드심. -기저귀케어시 마다 큰소리로 하지 말라고 하셔서 정서지원 하면서 기저귀 교체를 함.
2024.12.24	-식사시 천천히 드시라고 말씀을 드려도 급하게 드셔서 식사 마무리 해드립니다. -수시로 살펴보며 말동무 해드립니다.
2024.12.25	-식사시 급하게 드셔서 부분도움과 식사 마무리 도움을 드립니다. -간식으로 케익과 요구르트가 제공 맛있다고 잘 드셨음.

2024.12.27	-기능회복 훈련 도움하에 하심 체위변경,말벗 해 드림 -상황에 맞지 않는 말을 자주 하셔서 정서지원해드립니다.
2024.12.29	-식사시 천천히 드시라고 말씀을 드려도 급하게 드시며 흘리셔서 부분도움과 식사 마무리 해드립니다. -수시로 살펴보며 말동무 해드립니다.
2025.01.02	-시원하게 목욕 도움드리고 손발톱 및 귓속,귓바퀴 청결 유지 해드립니다. -실습선생님들이 기능회복훈련 도움 드립니다.
2025.01.03	식사, 간식 잘 드심. 얼굴,손, 발, 몸에 로션 바르고 건조함을 예방 해 드립니다. 오후에는 손맛사지 해 드립니다.
2025.01.04	-09시 30분경 침대에서 낙상하시어 1층 팀장님께 보고, 10:10~10:45 팀장님 동행 정형외과 다녀 오심(이상 없다고 함)
2025.01.06	-09:20~09:50분 간호팀장님 동행 병원 다녀오심. -식사시 흘리시고 바닥부분 죽을 드시지 못해 부분도움을 드려 다 드셨음.
2025.01.07	-식사시 급하게 드셔서 천천히 드실것을 권해드리고 마무리 도움 드립니다. -실습선생님께서 다리에 보습제 발라 드렸음
2025.01.08	-10:20~15:00시 간호팀장님 동행 기운찬연합의원 다녀오심. -17:10분 가정간호사 방문 영양제+진통제 맞으심.
2025.01.09	-시원하게 목욕 도움 드리고, 손발톱 정리 및 귓속,귓바퀴 청결 유지 해드립니다. -13:10~15:30팀장님 동행 치과 병원 다녀오심.
2025.01.16	-도움으로 손발톱 정리, 귓속과 귀바퀴 청소와 의류, 침구류 교체를 함. -도움으로 휠체어 이동 점심식사와 저녁식사 거실에서 드셨음
2025.01.18	-점심 식사시 칼국수가 드시고 싶다고 하셔서 정서지원 해드립니다. -오후 기저귀 케어시 대변이 넘쳐 시트까지 오염되어서 의류및 시트교체하여 청결유지 해드립니다.
2025.01.23	-시원하게 목욕 도움 드리고, 손발톱 정리 및 귓속,귓바퀴 청결 유지 해드립니다 .-1층 생신잔치 다녀오셨음. -네일아트 프로그램 참여 하셨음.
2025.01.31	-식사와 간식 잘 드시나 급하게 드셔서 많이 흘리셔서 부분 도움드립니다. -09:30~12:30 보호자 동행 치과 병원 다녀오심.
2025.02.03	-식사시 급하게 드시고 많이 흘리셔서 천천히 드실것을 권해 드리고 마무리 도움 드립니다. -수시로 정서지원 해드립니다.
2025.02.07	-식사시 많이 흘리셔서 수시로 지켜보며 마무리 도움 드립니다. -완전도움으로 면도하심. -오후 휠체어 도움 거실로 나오셔서 색칠하기 부분 도움으로 하시고 저녁식사후 침상으로 모심.
2025.02.10	-일회용 면도기로 턱 면도 깔끔하게 해드립니다. -식사시 너무 급하게 드셔서 천천히 드시라고 말씀 드리고 관찰함 -13시10~16시20분 배우자님 동행 치과 진료 받고 오시고 정형외과 가서 엑스레이 찍고 오셨음
2025.02.19	- 턱 면도 깔끔하게 해드립니다. -식사시 급하게 드셔 지켜보며 마무리 도움 드립니다. -축탁의 방문 하셔서 어르신들 살펴드립니다.
2025.02.20	-시원하게 목욕 도움드리고 손,발톱 및 귓속,귓바퀴 정리해드립니다. -의류 및 시트 교체하여 청결유지 해드립니다.

2025.02.23	-턱 면도 깔끔하게 해드립니다. -매식사시 급하게 드셔서 지켜보며 천천히 드실 것을 권하며 식사 마무리 도움을 드려다 드셨음.
2025.03.01	-벽에 가래침을 뱉어 놓으셔서 깨끗이 닦고 침상주변 청결유지 해드립니다. -소변이 넘쳐서 오염된 시트와 상의 교체해드립니다.
2025.03.06	-시원하게 목욕 도움, 손,발톱 및 귓속,귓바퀴 정리해드리고 면도 해드립니다. -오염된 시트 및 의류 교체하여 청결유지 해드립니다.
2025.03.10	-15:00~17시30분 간호팀장님 동행 병원 다녀오심. -도움으로 턱 면도 깔끔하게 하셨습니다. -식사시 관찰하며 흘리거나 마무리 부분 도움을 드립니다. -병원 다녀오신 후 저녁식사 제공
2025.03.13	-시원하게 목욕 도움, 손,발톱 및 귓속,귓바퀴 정리해드리고 면도 해드립니다. -오염된 시트 및 의류 교체하여 청결유지 해드립니다.
2025.03.24	-13:30~15:10분 간호팀장 동행 기운찬연합의원 다녀오심. -기능회복 손올려 버티기 누워서 다리운동등 잔존기능 유지위해 도움드립니다
2025.03.26	-13:30~14:30분 간호팀장님 동행 병원 다녀오심. -식사시 너무 빨리 드셔서 지켜보며 마무리 도움 드립니다.
2025.03.31	-식사시 많이 흘리시고 급하게 드셔서 천천히 드실것을 권해 드리고 지켜보며 마무리 도움을 드립니다. -기능회복훈련 도움 드립니다.
2025.04.07	-도움으로 턱 면도 깔끔하게 하심. 기능훈련으로 만세한 상태에서 10초버티기와 누워서다리 올리기 10번 하셨습니다.
2025.04.14	-식사시 많이 흘리셔서 지켜보며 마무리 도움 드린 후 목욕시켜 드립니다 -17시 50분경 침상 안전바를 잡고 내려오실려고 두다리를 침상 난간에 걸쳐 놓고 계셔서 팀장님께서 낙상위험을 말씀드리고 정서지원 해드립니다.
2025.04.16	-15:10분 축탁의 선생님 방문 어르신 살펴봐주심. -접시체조 참여 열심히 움직이셨고, 기능회복훈련 도움과 식사시 옆에서 관찰하며 마무리 도움 드립니다.
2025.05.03	식사가 끝나지도 않으셨는데 치우라고 소리를 지르셔서 옆에서 부분도움드리면서 케어해드립니다 식사간식 잘드심
2025.05.22	-도움으로 머리카락 단정하게 정리하심. -목욕, 손발톱 확인 및 정리, 귓속과 귀바퀴 청소,침구류 교체하여 청결유지를 함. -15:30분 온몸을 떨며 춥다고 하셔서 간호팀장님께 보고함.
2025.05.25	-하루종일 침대 난간에 다리 올리고 이불 걷어 차시고, 상황에 맞지 않는 말씀을 계속 하셔서 수시로 정서지원 및 바른자세 유지해 드려도 계속 반복됨. -저녁식사시 다 드시고 식탁을 발로 차서 오른쪽 정강이 부분에 상처를 내서 강정순 팀장님께서 치료해 주심.
2025.06.02	- 10:40~ 12:40분 간호팀장 동행 한국병원 치과 다녀오심. - 식은 땀이 나서서 상의교체 해드립니다. -식사시 관찰하며 마무리 도움과 청결 유지을 해드립니다.목욕도움드립니다
2025.06.05	-목욕, 손발톱 확인 및 정리, 귓속과 귀바퀴 청소,침구류 교체하여 청결유지를 함. -저녁 식사시 저녁을 거부 하셔서 뉴케어1 /2드셨음.
2025.06.07	-식사시 급하게 드시고 많이 흘리셔서 옆에서 지켜보며 마무리 도움을 드립니다. -침대 난간에 다리를 계속 올리셔서 위험함을 말씀드리고 바른자세 유지해 드립니다.
2025.06.12	-목욕, 손발톱 확인 및 정리, 귓속과 귀바퀴 청소,침구류 교체하여 청결유지를 함. -기능회복훈련 도움을 드립니다. -- 도움으로 콧털 제거와 턱 면도 깔끔하게 하셨습니다.

■ 인지관리 및 의사소통 특이사항

날짜	내용
2025.02.06	가끔 큰소리로 '이봐요~' 하시며 부르셔서 현재상황에 맞지않은 앞뒤가 안맞는 이야기를 하셔서 현재 상황을 바로 알려드리며 말동무 해드립니다.

2025.03.20	12시 두 다리를 안전바에 걸치고 내려오시려 하셔서 휠체어로 거실로 모셨으나 큰소리 치셔서 정서지원하며 퍼즐놀이를 같이 함.
2025.06.05	(야)잠을 안주무시고 아픈곳이 없다하시며 앓는 소리, 난간에 다리를 올려놓으셔서 집중관찰하며 정서지원을 함.
2025.06.14	(야)가끔 부르시며 현재상황(내일 두 명 누가 오나?, ..왔어요? 등)과 안맞는 말씀을 하셔서 정서지원, 수면유도를 함.

■ 건강 및 간호관리 특이사항

날짜	내용
2024.08.21	*11시00분 입소 하심 *탐요양병원 퇴원 복용약 3일분과 소염효소제 47일분 가지고 오심 =>퇴원약은 차일 한국병원 계약의에게 연계 처방 받을 예정 임 *오른쪽 팔 2군데 상처 및 멍, 왼쪽 팔에 멍, 항문 주변 붉게 변함, 왼쪽 사타구니 옆 붉게 변함,
2024.08.22	*혈당관리06시00(91) *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *한국병원 계약의 회진 함 ->입소전 복용약 연계 21일분 처방 받음 *오른쪽 팔 두 군데 상처 드레싱 후 연고 바름
2024.09.05	*오른쪽 팔 두 군데 상처 드레싱 후 마데카솔 뿌림 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *한국병원 계약의 회진 함 ->정규 복용약 28일분 처방 받음
2024.09.08	*오른쪽 팔 두 군데 상처 드레싱 후 마데카솔 뿌림 *대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진 생겨 드레싱 후 마데카솔 뿌림 ->듀라칸이지시럽 뺐
2024.09.09	*오른쪽 팔 두 군데 상처 드레싱 후 마데카솔 뿌림 *대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진 생겨 드레싱 후 마데카솔 뿌림 ->듀라칸이지시럽 뺐
2024.09.10	*오른쪽 팔 두 군데 상처 드레싱 후 마데카솔 뿌림 *대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진 생겨 드레싱 후 마데카솔 뿌림 *엉덩이 긁으셔서 상처 발생 함 ->드레싱 후 마데카솔 뿌림
2024.09.11	*오른쪽 팔 두 군데 상처 드레싱 후 마데카솔 뿌림 *대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진 생겨 드레싱 후 마데카솔 뿌림 *엉덩이 긁으셔서 상처 발생 함 ->드레싱 후 마데카솔 뿌림
2024.09.12	*오른쪽 팔 두 군데 상처 드레싱 후 마데카솔 뿌림 *대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진 생겨 드레싱 후 마데카솔 뿌림 *엉덩이 긁으셔서 상처 발생 함 ->드레싱 후 마데카솔 뿌림 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음

2024.09.13	<ul style="list-style-type: none"> <li>*오른쪽 팔 두 군데 상처 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> <li>*대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진 생겨 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> <li>*엉덩이 긁으셔서 상처 발생 함</li> <li>-&gt;드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> </ul>
2024.09.14	<ul style="list-style-type: none"> <li>*오른쪽 팔 두 군데 상처 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> <li>*대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진 생겨 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> <li>*엉덩이 긁으셔서 상처 발생 함</li> <li>-&gt;드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> </ul>
2024.09.15	<ul style="list-style-type: none"> <li>*오른쪽 팔 두 군데 상처 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> <li>*대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진 생겨 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> <li>*엉덩이 긁으셔서 상처 발생 함</li> <li>-&gt;드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> </ul>
2024.09.16	<ul style="list-style-type: none"> <li>*오른쪽 팔 두 군데 상처 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> <li>*대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진 생겨 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> <li>*엉덩이 긁으셔서 상처 발생 함</li> <li>-&gt;드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> </ul>
2024.09.17	<ul style="list-style-type: none"> <li>*오른쪽 팔 두 군데 상처 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> <li>*대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진 생겨 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> <li>*엉덩이 긁으셔서 상처 발생 함</li> <li>-&gt;드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> </ul>
2024.09.18	<ul style="list-style-type: none"> <li>*오른쪽 팔 두 군데 상처 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> <li>*대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진 생겨 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> <li>*엉덩이 긁으셔서 상처 발생 함</li> <li>-&gt;드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> </ul>
2024.09.19	<ul style="list-style-type: none"> <li>*오른쪽 팔 두 군데 상처, 대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진, 엉덩이 긁으셔서 상처 발생하여 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> <li>*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함</li> <li>-&gt;이상 없음</li> <li>*한국병원 계약의 회진 함</li> <li>-&gt;특이사항 없음</li> </ul>
2024.09.20	<ul style="list-style-type: none"> <li>*오른쪽 팔 두 군데 상처, 대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진, 엉덩이 긁으셔서 상처 발생하여 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> </ul>
2024.09.21	<ul style="list-style-type: none"> <li>*오른쪽 팔 두 군데 상처, 대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진, 엉덩이 긁으셔서 상처 발생하여 드레싱 후 마데카솔 뿌림</li> </ul>

2024.09.22	*오른쪽 팔 두 군데 상처, 대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진, 엉덩이 긁으셔서 상처 발생하여 드레싱 후 마데카솔 뿌림
2024.09.23	*오른쪽 팔 두 군데 상처, 대변 지림증상이 있어서 항문 주변 발진, 엉덩이 긁으셔서 상처 발생하여 드레싱 후 마데카솔 뿌림 ->완화 되심 *보호자(아들)님 동행하여 한국병원 장애인치과 진료 받음 ->오른쪽 위 충치 발치 함 =>10월4일 14시30분 실밥제거
2024.10.04	한국병원 장애인치과 진료 받음 ->오른쪽 어금니 발치 자리 실밥 제거 ->왼쪽 어금니 보철 가 치아 본뜬
2024.10.10	*한국병원 계약의 회진 함 ->정규 복용약 35일 처방 받음 =>진료비 10월2일 결제 약제비 10월4일 결제 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2024.10.24	*오른쪽 허벅지 상처 드레싱후 연고 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>특이사항 없음
2024.11.07	*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *한국병원 계약의 회진 및 독감 예방 접종함 ->정규 복용약 28일 처방 받음 =>진료비 11월05일 결제 약제비 11월07일 결제
2024.11.18	*고래고래 소리를 지르시며 경찰에 신고좀 해 달라시고 죽겠다며 수시로 부르심 *자연 배변이 원할 하지않아 글리세린 관장 실시함=>배변함
2024.11.21	*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>이상없음
2024.12.03	*한국병원 계약의 회진 함 ->정규 복용약 35일 처방 받음 =>진료비 12월04일 결제 약제비 12월05일 결제
2024.12.12	*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *기운찬 연합 의원 진료함(11시~11시30)요로 감염 증상으로 소변 검사 의뢰함 =>처방 4일분 받음
2024.12.17	*회음부 소독함 *기운찬 연합 의원 진료함(11시30~12시)요로 감염 증상으로 소변 검사 의뢰함 =>처방 4일분 받음



2024.12.19	*골반(오른쪽)상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2024.12.22	*골반(오른쪽)상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *자연 배변 활동이 원활하지 못하여 글리세린 관장 함=>배변함
2024.12.26	*골반(오른쪽)상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *팔(왼쪽)상처 드레싱후 거즈 도포함
2024.12.27	*팔(왼쪽)상처 드레싱후 거즈 도포함 *발가락(오른쪽)드레싱후 거즈 도포함 *자연배변 활동이 원활하지 못하여 글리세린 관장 함=>배변함
2024.12.31	*팔(왼쪽)상처 드레싱후 거즈 도포함 *발가락(오른쪽)드레싱후 거즈 도포함 *자연 배변 활동이 원활하지 못하여 듀파락 2포 경구 투여함
2025.01.02	*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함) *오른쪽 골반옆 상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함
2025.01.04	*오른쪽 골반옆 상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *낙상하시어 오국환정형외과 진료 다녀오심=>특이사항 없음 *통증 호소 없음
2025.01.06	*오른쪽 골반옆 상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *오국환정형외과 다녀오심=>오른쪽 팔 상처 처치. 약 2일치 처방 받고 1월8일 오전에 상처 치료하러 오시라고 함 *통증 호소 없음
2025.01.07	*오른쪽 골반옆 상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *팔(오른쪽)상처 드레싱후 오픈 및 거즈 도포함 오른쪽 팔 상처 처치. 약 2일치 처방 받고 1월8일 오전에 상처 치료하러 오시라고 함 *통증호소 없음 *회음부 소독함 *자연 배변 활동이 원활하지 못하여 글리세린 관장함=>배변함 *한국병원 계약의 회진 함 ->정규 복용약 28일 처방 받음 =>진료비 01월08일 결제 약제비 01월09일 결제
2025.01.08	*오른쪽 골반옆 상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *통증호소 없음 *기운찬 연합 의원 진료함 ->피부 상태 확인후 6바늘 봉합함(1월10일 예약) =>5일분 약 처방 받음
2025.01.09	*오른쪽 골반옆 상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *팔(오른쪽)봉합 부분 드레싱후 거즈 도포함 *통증호소 없음 *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함) *보호자(아들)동반하여 한국 병원 장애인 치과 진료함 =>보철치료후 약 3일분 받아오심
2025.01.10	*오른쪽 골반옆 상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *팔(오른쪽)봉합 부분 드레싱후 거즈 도포함 *기운찬 연합의원 진료 함 =>봉합 부분 진료및 소독함

2025.01.13	*오른쪽 골반옆 상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *팔(오른쪽)봉합 부분 드레싱후 거즈 도포함 *회음부 소독함 *촉탁의=>의료 급여 의뢰서(타기관 제출용)
2025.01.14	*오른쪽 골반옆 상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *팔(오른쪽)봉합 부분 드레싱후 거즈 도포함
2025.01.15	*오른쪽 골반옆 상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *팔(오른쪽)봉합 부분 드레싱후 거즈 도포함 *남궁 가정 간호 방문하여 수액+항생제 맞음
2025.01.16	*오른쪽 골반옆 상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함 *팔(오른쪽)봉합 부분 드레싱후 거즈 도포함 *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)
2025.01.17	*오른쪽 골반옆 상처 관찰되어 드레싱후 거즈 도포함=>완화됨 *팔(오른쪽)봉합 부분 드레싱후 거즈 도포함
2025.01.21	*팔(오른쪽)봉합 부분 드레싱후 거즈 도포함 *회음부 소독함 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>특이사항 없음
2025.01.23	*팔(오른쪽)봉합 부분 드레싱후 거즈 도포함 *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함) *생신 잔치 참여함(머풀러 선물)
2025.01.26	*피부 상태가 악하여 매 케어시 피부 상태 확인함 *보호자(아들)1월27일 치과 예약 있었으나 보호자 진행 하여야 한다 설명 드림 =>예약 취소후 다음 예약일 정해지면 연락 주신다함
2025.01.30	*피부 상태가 악하여 매 케어시 피부 상태 확인함 *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)
2025.01.31	*피부 상태가 악하여 매 케어시 피부 상태 확인함 *보호자(아들)동반하여 한국병원 장애인 치과 진료함(9시~12시30분)
2025.02.05	*피부 상태가 악하여 매 케어시 피부 상태 확인함 *더존프롤로 의원 촉탁의 회진함 ->정규 복용약 28일 처방 받음 *남궁 요양 병원 원장님 회진함=>특이사항 없음
2025.02.06	*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함) *팔(오른쪽)상처 관찰되어 드레싱 후 연고 도포함
2025.02.10	*피부 상태가 악하여 매 케어시 피부 상태 확인함 *회음부 소독함 *보호자(배우자)동행하여 한국 병원 장애인 치과 진료함(13시~15시30분) =>보호자가 화장실 이요 도우시다 낙상하심.아들과 통화후 오국환 정형외과 X-ray 촬영함=>이상 없음 *통증 호소 없음
2025.02.19	*계약의사진료(더존프롤로의원) =>특이사항 없음 *자연 배변 활동이 원활하지 못하여 듀라칸2포 경구 투여함=>배변못함
2025.02.24	*기운찬 연합의원 진료함(문자전송) =>목이쉬고 통증 호소하며 페니스 물집이 터져 소독.약 처방 4일분 받음(대리처방) *회음부 소독함

2025.02.27	*페니스 포진 생겨 드레싱후 연고 도포함 *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)
2025.03.03	*페니스 포진 생겨 드레싱후 연고 도포함 *자연 배변 활동이 원활하지 못하여 좌약 삽입함=>배변함 *회음부 소독함 *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)
2025.03.04	*페니스 포진 생겨 드레싱후 연고 도포함 *기운찬 연합 의원 진료함(대리처방) =>페니스 염증약 4일분 처방 받음 *구강간호: 청결 상태 확인함
2025.03.05	*페니스 포진 생겨 드레싱후 연고 도포함 *계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 ) =>정규약28일분 받음
2025.03.06	*페니스 포진 생겨 드레싱후 연고 도포함 *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함) *기운찬 연합 의원 진료함(대리처방) =>페니스 염증약 4일분 처방 받음
2025.03.07	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *페니스 포진 생겨 드레싱후 연고 도포함
2025.03.08	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *페니스 포진 생겨 드레싱후 연고 도포함
2025.03.09	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *페니스 포진 생겨 드레싱후 연고 도포함 *자연 배변 활동이 원활하지 못하여 글리세린 관장함=> 배변함
2025.03.10	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *페니스 포진 생겨 드레싱후 연고 도포함 *회음부 소독함 *한국병원 장애인 치과 15:30분 진료봄(보호자 동행) ->아랫니(왼쪽 어금니)빠이식 및 임플란트 상악동 거상 수술함(2주 후 실밥제거 방문예정) => 약3일분 받아옴(항생제)
2025.03.11	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *페니스 포진 생겨 드레싱후 연고 도포함 *기운찬 진료함=>페니스 포진치료및 약처방7일분 받음 *보호자(배우자)6층 면회함(13시30분~14시)
2025.03.12	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.

2025.03.13	<ul style="list-style-type: none"> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함</li> <li>-&gt;상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</li> </ul>
2025.03.14	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> </ul>
2025.03.15	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=&gt;배변함</li> </ul>
2025.03.16	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> </ul>
2025.03.17	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*손등(오른쪽)상처 관찰되어 연고 도포함</li> <li>*회음부 소독함</li> </ul>
2025.03.18	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*손등(오른쪽)상처 관찰되어 연고 도포함</li> <li>*기운찬 연합 의원 진료함=&gt;약5일분 받음(대리처방)</li> </ul>
2025.03.19	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*손등(오른쪽)상처 관찰되어 연고 도포함</li> <li>*계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 )</li> <li>=&gt;특이사항 없음</li> </ul>
2025.03.20	<ul style="list-style-type: none"> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*손등(오른쪽)상처 관찰되어 연고 도포함</li> <li>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함</li> <li>-&gt;상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</li> </ul>
2025.03.21	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*손등(오른쪽)상처 관찰되어 연고 도포함.</li> <li>*자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=&gt;배변함</li> </ul>
2025.03.22	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> </ul>

2025.03.23	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> </ul>
2025.03.24	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*회음부 소독함</li> <li>*기운찬 연합 의원 진료함</li> <li>-&gt;의사소견서 제출(13시30분~15시10분)</li> <li>=&gt;페니스 약처방 5일분 받음</li> </ul>
2025.03.25	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=&gt;배변함</li> </ul>
2025.03.26	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*한국병원 장애인 치과 13:30~14:30 아랫니(왼쪽 어금니)실밥 제거하고 치석제거하고 옴.</li> </ul>
2025.03.27	<ul style="list-style-type: none"> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함</li> <li>-&gt;상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</li> <li>*유두(왼쪽)함몰속에 분비물 관찰되어 드레싱함</li> </ul>
2025.03.28	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> </ul>
2025.03.29	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> </ul>
2025.03.30	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함-&gt; 배변 200g함</li> </ul>

2025.03.31	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*폐니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*회음부 소독함</li> </ul>
2025.04.01	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*폐니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*구강간호함</li> </ul>
2025.04.02	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*폐니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 )</li> </ul> <p>=&gt;정규약35일분 받음</p>
2025.04.03	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*폐니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함</li> </ul> <p>-&gt;상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</p>
2025.04.04	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*폐니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=&gt;배변함</li> <li>*구충제 복용함</li> </ul>
2025.04.05	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*폐니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> </ul>
2025.04.06	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*폐니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> </ul>

2025.04.07	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*회음부 소독함</li> <li>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함</li> <li>-&gt;상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</li> </ul>
2025.04.08	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림.</li> <li>*구강케어함</li> </ul>
2025.04.09	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*페니스 포진 생겨 연고 도포 후 거즈 대드림=&gt;완화됨</li> <li>*자연 배변 활동이 원활하지 않아 글리세린 관장함=&gt;배변함</li> </ul>
2025.04.10	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함</li> <li>-&gt;상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</li> </ul>
2025.04.14	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*회음부 소독함</li> </ul>
2025.04.15	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=&gt;배변함</li> <li>*구강 케어함</li> </ul>
2025.04.16	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 )</li> <li>=&gt;특이사항 없음</li> </ul>
2025.04.17	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함</li> <li>-&gt;상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</li> </ul>

2025.04.20	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=&gt;배변함.</li> </ul>
2025.04.21	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고 도포함(주1회)</li> <li>*회음부 소독함</li> </ul>
2025.04.22	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*구강케어함</li> </ul>
2025.04.23	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*남궁 요양 병원 가정간호 원장님 회진함</li> <li>=&gt;특이사항 없음</li> </ul>
2025.04.24	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함</li> <li>-&gt;상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</li> </ul>
2025.04.26	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=&gt;배변함</li> </ul>
2025.04.28	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*회음부 소독함.</li> </ul>
2025.04.29	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*구강케어함</li> </ul>
2025.05.01	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함</li> <li>-&gt;상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</li> <li>*자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=&gt;배변함</li> </ul>
2025.05.02	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> </ul>
2025.05.03	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> </ul>
2025.05.04	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*원팔상처 소독후 연고도포하고 거즈드레싱함</li> </ul>



2025.05.05	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*원팔상처 소독후 연고도포하고 거즈드레싱함</li> <li>*회음부 소독함</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>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*원팔상처 소독후 연고도포하고 거즈드레싱 함</li> <li>*구강 간호함.</li> <li>*자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=&gt;배변함.</li> </ul>
2025.05.07	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*원팔상처 소독후 연고 도포하고 거즈 드레싱 함</li> <li>*계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 )</li> <li>=&gt;정규약28일분 받음</li> </ul>
2025.05.08	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*원팔상처 소독후 연고 도포하고 거즈 드레싱 함</li> <li>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함</li> <li>-&gt;상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</li> </ul>
2025.05.09	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*원팔상처 소독후 연고 도포하고 거즈 드레싱 함</li> <li>*페니스 수포 관찰되어 기운찬 연합의원 약5일분 처방받음(대리처방)</li> </ul>
2025.05.10	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*원팔상처 소독후 연고 도포하고 거즈 드레싱 함</li> <li>* 페니스수포는 터져서 소독후 항생연고 바르고 거즈로 감싸고 페니스밑에 거즈 대드림</li> </ul>
2025.05.11	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*원팔상처 소독후 연고 도포하고 거즈 드레싱 함</li> <li>* 페니스수포는 터져서 소독후 항생연고 바르고 거즈로 감싸고 페니스밑에 거즈 대드림</li> <li>*자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=&gt;배변함.</li> </ul>
2025.05.12	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*페니스 수포 상처 소독함.</li> </ul>
2025.05.13	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*페니스 수포 상처 소독함.</li> <li>*구강케어함</li> </ul>
2025.05.14	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*페니스 수포 상처 소독함.</li> </ul>
2025.05.15	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*페니스 수포 상처 소독함.</li> <li>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함.</li> <li>-&gt;상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</li> </ul>

2025.05.16	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=&gt;배변함</li> <li>*보호자(아들)진료 변경으로 상담-&gt;6월2일 11시 한국병원 치과(임플란트)예약</li> <li>=&gt;6월16일13시30분 한국병원 치과(임플란트)예약</li> </ul>
2025.05.17	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> </ul>
2025.05.18	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> </ul>
2025.05.19	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*회음부 소독함</li> <li>*페니스 상처 드레싱 후 연고 및 거즈 대어줌</li> </ul>
2025.05.20	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*구강케어함</li> <li>*페니스 상처 드레싱 후 연고 및 거즈 대어줌</li> </ul>
2025.05.21	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*페니스 상처 드레싱 후 연고 및 거즈 대어줌</li> <li>*계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 재진)</li> <li>=&gt;특이사항 없음</li> <li>*보호자(배우자)4층 면회함(11시40분~12시)=&gt;만두,오렌지,계란</li> </ul>
2025.05.22	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>* 페니스에 상처가 있으셔서 소독 후에 연고 도포함</li> </ul>
2025.05.23	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*페니스 상처 드레싱 후 연고 도포함</li> </ul>
2025.05.24	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*페니스 상처 드레싱 후 연고 도포함</li> </ul>
2025.05.25	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*페니스 상처 드레싱 후 연고 도포함</li> <li>* 정서불안(계속 사람을 부르고 상황에 맞지 않는 말씀)하시며 식후 상다리를 발로 차 본인 오른쪽 정강이 상처냄(멍) 상처연고도포함.</li> </ul>
2025.05.26	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*페니스 상처 드레싱 후 연고 도포함</li> <li>*회음부 소독함</li> <li>*자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=&gt;배변함</li> </ul>
2025.05.27	<ul style="list-style-type: none"> <li>*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기)</li> <li>*머리 비듬 연고(주1회) 도포함</li> <li>*페니스 상처 드레싱 후 연고 도포함</li> <li>*구강케어함</li> </ul>

2025.05.28	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함 *페니스 상처 드레싱 후 연고 도포함
2025.05.29	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함 *목욕 케어 전, 후 몸 전체 이상 유, 무 확인 함. ->페니스 상처 드레싱 후 연고 도포함(귀지, 귀바퀴 케어함)
2025.05.30	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함
2025.05.31	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함 * 페니스에 물집이 있으셔서 셀라인소독후에 항생연고 바르고 거즈로 감싸드립니다. 팔목이 아프다고 하셔서 파스 붙여드립니다.
2025.06.01	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함 * 페니스에 물집이 생겨 드레싱후 연고 도포함
2025.06.02	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함 * 페니스에 물집이 생겨 드레싱후 연고 도포함=>완화함 *회음부 소독함. 구강케어함 *한국 병원 장애인 치과 진료(10시40분~12시40분)보호자 진행함 ->임플란트 삽입함. 6월16일12시 예약함(보호자 진행) =>약처방 3일 받아옴
2025.06.03	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함 * 머리가 아프다고 하셔서 진통제 1정 드림
2025.06.04	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함 *계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 재진) =>정규약 28일분 받음
2025.06.05	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함 *목욕 케어 전, 후 몸 전체 이상 유, 무 확인 함. ->상태 변화없음(귀지, 귀바퀴 케어함)
2025.06.06	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함
2025.06.07	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함

2025.06.08	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함
2025.06.09	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함
2025.06.10	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함 *회음부 소독함, 구강케어함
2025.06.11	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함
2025.06.12	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함 *목욕 케어 전, 후 몸 전체 이상 유, 무 확인 함. ->상태 변화없음(귀지, 귀바퀴 케어함)
2025.06.13	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함 *자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=>배변함
2025.06.14	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함 *자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=>배변함
2025.06.15	*관절구축 예방 위해 기능훈련 시행함(손가락 펴서 유지하기) *머리 비듬 연고(주1회) 도포함