

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)					
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
(2024) 년 월/일		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		<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 checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	식사 종류 (섭취량)	아침	일반식 (1(정량))		일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))
		점심	일반식 (1(정량))		일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))		일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))
		저녁	일반식 (1(정량))		일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변3회	대변1회/소변8회	대변0회/소변8회	대변1회/소변4회	대변1회/소변8회	대변0회/소변9회	대변0회/소변10회
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출
	특이사항		※별지첨부		※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	오후간식 드시고 티 브이 시청하시며 여가 시간 보내심 생활실에서 워커 끼시 며 운동하시고 옆방 어르신과 화투 치시며 여가시간 보내심
작성자 성명		장인보 <i>mg</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>	박현순 <i>박현순</i>	장인보 <i>mg</i>	장인보 <i>mg</i>	추선미 <i>추선미</i>	박옥숙 <i>박옥숙</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								
	작성자 성명		추선미 <i>추선미</i>	장인보 <i>mg</i>	추선미 <i>추선미</i>	이혜숙 <i>이혜숙</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>	박현순 <i>박현순</i>	장인보 <i>mg</i>
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		150-78 / 36.1	140-70 / 36.0	153-80 / 36.3	168-72 / 36.1	140-69 / 36.4	150-70 / 36.0	/ 36.0
	건강관리(15분)		<input type="checkbox"/>	<input 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		※별지첨부		※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	*혈당관리06시00분 (71) *높은 혈압 체크됨 09:00 153/73 16:00 157/84	*혈당관리06시00분 (70)
	작성자 성명		조민정 <i>조민정</i>	조민정 <i>조민정</i>	조민정 <i>조민정</i>	조민정 <i>조민정</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	조민정 <i>조민정</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램								
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	인지기능향상훈련		<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항								
	작성자 성명		장인보 <i>mg</i>	연진선 <i>연진선</i>	박현순 <i>박현순</i>	연진선 <i>연진선</i>	장인보 <i>mg</i>	추선미 <i>추선미</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간		08:00 입소							

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호		
							14311000355		

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

(2024) 년 월/일	12 / 09 (월)	12 / 10 (화)	12 / 11 (수)	12 / 12 (목)	12 / 13 (금)	12 / 14 (토)	12 / 15 (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 checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
식사 종류 (섭취량)	아침	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))
	점심	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))
	저녁	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))
체위변경 (2시간마다)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
화장실이용하기 (기저귀교환)	대변0회/소변10회	대변0회/소변9회	대변0회/소변9회	대변1회/소변9회	대변0회/소변10회	대변0회/소변11회	대변0회/소변11회
이동도움 및 신체 기능유지·증진	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
산책(외출) 동행	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input 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	목욕 시원하게 잘하고 색칠공부하시자고 하니 일어나셔서 열른 나오셔서 열심히하심	※별지첨부	신체지원 및 프로그램 활동 참여함.화장실이용하시고 점심식사 맛있게 드심	식료품 전단지 오려붙이기 하시며 여1가시간 보내심13시40 — 14시20분 병원 다녀오심	선생님 옆에서 보조하며 워커 잡고 생활실 돌으시며 운동하시고 미술활동(색칠하기) 프로그램 참여하심	오후간식 드시고 거실에 나오셔서 운동도 하시고 블럭놀이 하심
작성자 성명	박성미 박성미	박현순 박현순	박성미 박성미	이혜숙 이혜숙	박옥숙 박옥숙	박성미 박성미	장인보 장인보

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	이혜숙 이혜숙	추선미 추선미	추선미 추선미	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	장인보 장인보	박현순 박현순

건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	143-69 / 36.4	120-70 / 36.0	120-70 / 36.7	140-80 / 36.9	150-82 / 36.0	120-60 / 36.8	131-68 / 36.7
	건강관리(15분)	<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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타(응급서비스)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항	*혈당관리06시00분 (74) *10시~11시 주간보호 이용하심(월~금)	※별지첨부	*혈당관리06시00분 (81)	*혈당관리06시00분 () *회음부 소독함	*혈당관리06시00분 (78) *기운찬 연합의원 취침약 23일분, 고혈압 6일분 처방받음	*혈당관리06시00분 (73)	특이사항 없음
	작성자 성명	조민정 조민정	조민정 조민정	권해숙 권해숙	조민정 조민정	조민정 조민정	권해숙 권해숙	조민정 조민정

기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램						
	신체기능·기본동작, 일상생활동작훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	인지기능향상훈련	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항						
작성자 성명	박성미 박성미	연진선 연진선	박성미 박성미	연진선 연진선	연진선 연진선	박성미 박성미	장인보 장인보

수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간					13:40~14:20 외출		
------------------------------------	--	--	--	--	----------------	--	--

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호				14311000355
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)						
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀									
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()									
(2024) 년 월/일		12 / 16 (월)	12 / 17 (화)	12 / 18 (수)	12 / 19 (목)	12 / 20 (금)	12 / 21 (토)	12 / 22 (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 checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	
		점심	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	
		저녁	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변1회/소변10회	대변1회/소변9회	대변1회/소변10회	대변1회/소변11회	대변0회/소변10회	대변0회/소변9회	대변1회/소변10회	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항		※별지첨부	※별지첨부	신체지원 및 프로그램 활동 참여함.오시면서 병퇴기로 눈사람 만들 어오심	신체지원 및 프로그램 활동 참여함.오후간식 드시고 색칠공부 하 시며 여가시간 보내심	신체지원 및 프로그램 활동 참여함. 6층에서 따님 면회하시고 내려 오셔서 식사 맛있게 하심	식사 맛있게 드시고 워커끌며 운동하시게 도움드리고 퍼즐 맞추 기 잘 따라 하심	※별지첨부	
작성자 성명		장인보 <i>mg</i>	이혜숙 <i>이혜숙</i>	이혜숙 <i>이혜숙</i>	박성미 <i>박성미</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>	장인보 <i>mg</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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	특이사항									
	작성자 성명		추선미 <i>추선미</i>	박성미 <i>박성미</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>	박현순 <i>박현순</i>	장인보 <i>mg</i>	이혜숙 <i>이혜숙</i>	박성미 <i>박성미</i>	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		136-69 / 36.0	120-80 / 36.7	136-63 / 36.2	136-74 / 36.6	130-70 / 36.4	129-67 / 36.2	130-60 / 36.3	
	건강관리(15분)		<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		*혈당관리 06시00분 (75) *애타미 홍삼분말60 포 가져옴	*목욕 케어 시 몸 전 체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음	특이사항없음	*회음부 소독함	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		조민정 <i>조민정</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	조민정 <i>조민정</i>	조민정 <i>조민정</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	조민정 <i>조민정</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	
	신체·인지기능 향상 프로그램		인지활동				네일아트			
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	특이사항									
	작성자 성명		정우리 <i>정우리</i>	이혜숙 <i>이혜숙</i>	이혜숙 <i>이혜숙</i>	연진선 <i>연진선</i>	정우리 <i>정우리</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>	장인보 <i>mg</i>	
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 튜니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
(2024) 년 월/일		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		<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 checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	
		점심	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	
		저녁	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변10회	대변1회/소변11회	대변0회/소변10회	대변0회/소변11회	대변1회/소변10회	대변1회/소변9회	대변0회/소변10회	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항		※별지첨부	오전에 목욕하시고 대 표님 사무실 직원분들 내려오셔 크리스마스 노래부르고 선물(양말)받으심	오후간식드시고 색칠 공부하시며 여가시간 보내심	신체지원 및 프로그램 활동 참여함.생활실에 서 미술활동(색칠하기) 하시며 동료어르신 들과 담소나누심	※별지첨부	생활실에 색칠공부하 시고 동영상시청하시 며 즐겁게 보내심	※별지첨부	
작성자 성명		이혜숙 이혜숙	이혜숙 이혜숙	박옥숙 박옥숙	박성미 박성미	박현순 박현순	박현순 박현순	이혜숙 이혜숙		
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		장인보 장인보	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	장인보 장인보	이혜숙 이혜숙	추선미 추선미	박성미 박성미	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		124-60 / 36.0	103-65 / 36.0	/ 36.3	120-62 / 36.4	135-73 / 36.7	/ 36.5	114-60 / 36.6	
	건강관리(15분)		<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 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	※별지첨부	특이사항 없음	*회음부 소독함	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		조민정 조민정	조민정 조민정	박옥숙 박옥숙	조민정 조민정	조민정 조민정	박현순 박현순	조민정 조민정	
	신체·인지기능 향상 프로그램		감각볼			어르신 생신잔치	노래교실			
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	특이사항									
	작성자 성명		정우리 정우리	연진선 연진선	박옥숙 박옥숙	정우리 정우리	정우리 정우리	박현순 박현순	이혜숙 이혜숙	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355

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

(2024) 년 월/일	12 / 30 (월)	12 / 31 (화)	01 / 01 (수)	01 / 02 (목)	01 / 03 (금)	01 / 04 (토)	01 / 05 (일)
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■
목욕	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
식사 종류 (섭취량)	아침	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))
	점심	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))
	저녁	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))	일반식 (1(정량))
체위변경 (2시간마다)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
화장실이용하기 (기저귀교환)	대변0회/소변9회	대변0회/소변10회	대변1회/소변11회	대변0회/소변10회	대변0회/소변9회	대변1회/소변10회	대변0회/소변9회
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 checked="" type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출	■산책 / <input type="checkbox"/> 외출
특이사항	※별지첨부	오전에 목욕시원하게 하고 오후간식 드신 후 기능회복 훈련 하 심	※별지첨부	신체지원 및 프로그램 활동 참여함. 생활실 3바퀴 돌으시며 기능 훈련하시고 점심식사 맛있게 하심	※별지첨부	식사 잘 하심	따님이 보내주신 사진 머스켓 갈아서 드리니 맛있게 잘드시고 생활 실에서 색칠하기 프로 그램 참여하심
작성자 성명	이혜숙 이혜숙	이혜숙 이혜숙	박현순 박현순	이혜숙 이혜숙	박옥숙 박옥숙	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙

인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	■	■	■	■	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■
	특이사항	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음
	작성자 성명	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	박성미 박성미	장인보 장인보	추선미 추선미	박현순 박현순

건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	126-71 / 36.0	119-69 / 36.0	120-70 / 36.0	133-71 / 36.5	143-80 / 36.1	/ 36.6	140-80 / 36.7
	건강관리(15분)	■	■	■	■	■	■	■
	간호관리(20분)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타(응급서비스)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항	*혈당관리 06시00분 (88)	*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인함 ->이상 없음	특이사항 없음	*회음부 소독함	※별지첨부	*구강관리: 입안 청결 유지 관리	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리
	작성자 성명	조민정 조민정	조민정 조민정	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	박현순 박현순	김영희 김영희
	신체·인지기능 향상 프로그램	인지활동		신체활동(컵타체조)		노래교실		

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			신규 신체프로그램 추 가제공기능회복프로 그램(만세하기, 생활 실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시
	작성자 성명	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙

수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간						13:00~14:20 외출	
------------------------------------	--	--	--	--	--	----------------	--

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		

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

(2025) 년 월/일		01 / 06 (월)	01 / 07 (화)	01 / 08 (수)	01 / 09 (목)	01 / 10 (금)	01 / 11 (토)	01 / 12 (일)
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■
	목욕	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
	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)	대변0회/소변10회	대변1회/소변11회	대변1회/소변10회	대변0회/소변9회	대변0회/소변10회	대변1회/소변11회	대변0회/소변10회
	이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■
	산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출
	특이사항	신체지원 및 프로그램 활동 참여함. 간식드 시고 달력만들기 프로 그램 참여하심	※별지첨부	신체지원 및 프로그램 활동 참여함.오후에는 실습선생님과 함께 책 읽기 하심	※별지첨부	11시에 6층에서 따 님분과 면회 하심	간식 맛있게 드시고 생활실에서 동료어르 신들과 불력쌓기 프로 그램 참여하심	※별지첨부
인 지 관 리 및 의 사 소 통	작성자 성명	박성미 박성미	이혜숙 이혜숙	박옥숙 박옥숙	이혜숙 이혜숙	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순
	인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■
	특이사항	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	선생님 귀엽다 귀엽다 칭찬해주심	특이사항없음
건 강 및 간 호 관 리	작성자 성명	이혜숙 이혜숙	박옥숙 박옥숙	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	장인보 장인보	이혜숙 이혜숙
	혈압/체온	129-72 / 36.0	120-60 / 36.6	120-60 / 36.6	130-70 / 36.7	140-70 / 36.5	116-64 / 36.0	110-60 / 36.2
	건강관리(15분)	■	■	■	■	■	■	■
	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"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리: 06시00분 (67) 사탕드심	※별지첨부	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리 *회음부 소독함	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리: 06시00분 (79)	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리
	작성자 성명	조민정 조민정	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	조민정 조민정	권해숙 권해숙
	신체·인지기능 향상 프로그램	달력만들기		신체활동(컵타체조)		맛사지		
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"/>
	특이사항	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	신규 신체프로그램 추 가제공기능회복프로 그램(만세하기, 생활 실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시
	작성자 성명	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간								

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		

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

(2025) 년 월/일		01 / 13 (월)	01 / 14 (화)	01 / 15 (수)	01 / 16 (목)	01 / 17 (금)	01 / 18 (토)	01 / 19 (일)
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■
	목욕	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
	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)	대변0회/소변10회	대변1회/소변9회	대변1회/소변10회	대변0회/소변11회	대변0회/소변10회	대변1회/소변11회	대변0회/소변11회
	이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■
	산책(외출) 동행	■산책 / □외출	□산책 / □외출	□산책 / □외출	□산책 / □외출	□산책 / □외출	□산책 / □외출	□산책 / □외출
	특이사항	어르신 생신이라 예 쁜그릇에 미역국 담아 생신상 차려드리니 맛 있게 잘 드시고 좋아 하심	깔끔하게 목욕하시고 생활실에서 동로어르 신들과 색칠하기 열심 히 하시고 틀린그림찾 기 프로그램 참여하심	※별지첨부	거실에 나오셔 간식 드시고 노래교실 참석 하심	워커 고시며 생활실 돌으시며 운동하시고 머리빗기 만세하기 박 수치기 기능훈련하심	거실에 나오셔 간식 드시고 블럭맞추기놀 이 하심	간식 드신후 팔 옆으 로 벌리기,침상에서 앉았다 일어나기 옆에 서 도움드리며 기능훈 련하심
	작성자 성명	박옥숙 박옥숙	이혜숙 이혜숙	박성미 박성미	이혜숙 이혜숙	이혜숙 이혜숙	이혜숙 이혜숙	추선미 2/8
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■
	특이사항	생신상 받으시며 너무 기쁘다 기쁘다 하심	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	고향 여쭙보면 경남만 아시고 잘 모른다고 하심	특이사항없음	특이사항없음
	작성자 성명	장인보 2/8	장인보 2/8	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	장인보 2/8	박현순 박현순	장인보 2/8
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	120-70 / 36.5	110-64 / 36.9	120-60 / 36.7	122-66 / 36.0	110-60 / 36.5	/ 36.5	120-66 / 36.4
	건강관리(15분)	■	■	■	■	■	■	■
	간호관리(20분)	<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	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리: 공복혈당 06시00분 측정 (71)	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *목욕 케어 시 몸 전 체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음	*구강관리: 입안 청결 유지 관리	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *회음부 소독함	※별지첨부	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리
	작성자 성명	김영희 김영희	조민정 조민정	김영희 김영희	조민정 조민정	김영희 김영희	이혜숙 이혜숙	김영희 김영희
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램	인지활동(틀린그림찾 기)		신체활동(컵타체조)		노래교실		
	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	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	신규 신체프로그램 추 세가공, * Lumbar H. P기능회복프로그램(만세하기, 생활실돌기 , 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시
	작성자 성명	정우리 정우리	이혜숙 이혜숙	정우리 정우리	이혜숙 이혜숙	정우리 정우리	이혜숙 이혜숙	추선미 2/8
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간								

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호		14311000355	

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

(2025) 년 월/일	01 / 20 (월)	01 / 21 (화)	01 / 22 (수)	01 / 23 (목)	01 / 24 (금)	01 / 25 (토)	01 / 26 (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 checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
	점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
	저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
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)	대변0회/소변9회	대변1회/소변10회	대변0회/소변11회	대변0회/소변10회	대변0회/소변9회	대변1회/소변9회	대변1회/소변9회
이동도움 및 신체 기능유지·증진	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
산책(외출) 동행	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출
특이사항	어르신 개인 차를 타 드려도 고맙다고 인사말을 잘 하시며 식사,간식 잘 드심.	목욕 개운하게하시고 식사 간식 드시고 맛있게 드셨다며 말씀하심 수시로 워커끌며 운동 열심히 잘하심	혼자서도 일상생활 개인여가생활 잘지내고 개심	오후에 생신 잔치 가서 아래로 가자니 모자 쓰셔야 된다고 모자워 꼬깔 쓰셨음.	간식드시고 공동 생활실에서 어르신들과 함께 박수치며노래부르고 네일아트프로그램 참여하심	식사나 간식드실때 항상 만나다하시며 맛있는게드시고 운동도열심히 하시며하루를 보내심	화장실 가실때 언제나 워크 끝지 않고 허겁 지겁 나오셔 부축해 드리고 워커챙겨 드림.
작성자 성명	이혜숙 이혜숙	추선미 추선미	추선미 추선미	장인보 장인보	박현순 박현순	박현순 박현순	장인보 장인보

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 말뱃,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	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음
작성자 성명	박성미 박성미	이혜숙 이혜숙	박현순 박현순	박성미 박성미	이혜숙 이혜숙	추선미 추선미	박성미 박성미

건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	144-78 / 36.9	100-60 / 36.3	100-60 / 36.4	120-70 / 36.3	130-60 / 36.5	120-60 / 36.4	130-60 / 36.3
	건강관리(15분)	<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 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	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리: 06시00분 (70)	*별지첨부	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *코 상처 관찰되어 연고 도포함	*별지첨부	*별지첨부	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리
	작성자 성명	조민정 조민정	조민정 조민정	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙
	신체·인지기능 향상 프로그램	인지활동(연산공부)		신체활동(컵타체조)	어르신 생신잔치	네일아트 명절음식 만들기(만두 만들기)		
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	인지기능향상훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항	기능회복프로그램(만세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	신규 신체프로그램 추가제공기능회복프로그램(만세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시
	작성자 성명	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	박현순 박현순	장인보 장인보
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간								

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355

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

(2025) 년 월/일	01 / 27 (월)	01 / 28 (화)	01 / 29 (수)	01 / 30 (목)	01 / 31 (금)	02 / 01 (토)	02 / 02 (일)
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
목욕	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))			다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))
	점심	다진식 (1(정량))			다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))
	저녁			다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))
체위변경 (2시간마다)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
화장실이용하기 (기저귀교환)	대변0회/소변5회			대변0회/소변7회		대변0회/소변9회	
이동도움 및 신체 기능유지·증진	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출
특이사항	※별지첨부			따님 데 외박후 15시15분 귀원하심	※별지첨부		화장실에서 소변보시고 변기통 물로 손 닦으셔서 정서 지원해드리고 손 비누로 청결하게 닦아드림
작성자 성명	장인보 <i>mg</i>			박옥숙 <i>박옥숙</i>		박현순 <i>박현순</i>	

신체 활동 지원

인지기능 관리 지원	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
특이사항	특이사항없음			따님 집에서 잘 쉬다 왔다고 하심	특이사항없음		특이사항없음
작성자 성명	박옥숙 <i>박옥숙</i>			장인보 <i>mg</i>		추선미 <i>추선미</i>	

인 지 관 리 및 의 사 소 통

혈압/체온	/ 36.5			130-60 / 36.4		120-60 / 36.5	
건강관리(15분)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input checked="" 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			*보호자(딸)동반하여 15시20분 귀원함 *회음부 소독함	구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리: 공복혈당 측정 06시00분 (89)		구강관리: 입안 청결 유지 관리
작성자 성명	박성미 <i>박성미</i>			권해숙 <i>권해숙</i>		김영희 <i>김영희</i>	

건 강 및 간 호 관 리

신체·인지기능 향상 프로그램	인지활동(선따라긋기)			노래교실			
신체기능·기본동작, 일상생활동작훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
인지기능향상훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
특이사항	기능회복프로그램(만세하기, 생활실들기, 상의입기 등) 실시			기능회복프로그램(만세하기, 생활실들기, 상의입기 등) 실시		기능회복프로그램(만세하기, 생활실들기, 상의입기 등) 실시	
작성자 성명	정우리 <i>정우리</i>			박옥숙 <i>박옥숙</i>		정우리 <i>정우리</i>	

기 능 회 복 훈 련

수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간	16:30 외박시작	외박중	외박중	15:20 외박복귀			
------------------------------------	------------	-----	-----	------------	--	--	--

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호		14311000355		
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)						
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀									
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()									
(2025) 년 월/일		02 / 10 (월)	02 / 11 (화)	02 / 12 (수)	02 / 13 (목)	02 / 14 (금)	02 / 15 (토)	02 / 16 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변9회	대변0회/소변10회	대변1회/소변10회	대변0회/소변8회	대변0회/소변7회	대변1회/소변9회	대변1회/소변10회	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■	■	■	■	■	■	■	
	산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
특이사항		※별지첨부	개운하게 목욕하시고 오후에는 생활실나오 서 퍼즐맞추기 색칠공 부하심	일어나실때 마다 침상 정리 한번 하시고 옷 장 한번 열어 확인하 시는걸 되풀이하셔서 정서지원해드림	※별지첨부	신체지원 및 프로그램 활동 참여함. 종이접 기에 초콜릿을 넣어오 셔서 자랑하심	오후간식 드시고 가요 무대 시청하시며 여가 시간 보내심	※별지첨부		
작성자 성명		장인보 <i>mg</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>	박현순 <i>박현순</i>	박현순 <i>박현순</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>	추선미 <i>추선미</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■		
	특이사항		특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	머리가 많이 아프다고 하심	
	작성자 성명		추선미 <i>추선미</i>	이혜숙 <i>이혜숙</i>	추선미 <i>추선미</i>	박성미 <i>박성미</i>	추선미 <i>추선미</i>	박현순 <i>박현순</i>	장인보 <i>mg</i>	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		110-70 / 36.4	111-68 / 36.5	110-70 / 36.4	140-70 / 36.0	135-68 / 36.2	130-70 / 36.3	102-48 / 36.3	
	건강관리(15분)		■	■	■	■	■	■	■	
	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"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항		*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당: 공복혈당 06 시00분(60) *목욕: 목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음	*주의: 야간 배회로 낙상위험 있음	*주의: 야간 배회로 낙상위험 있음	※별지첨부	
	작성자 성명		김영희 <i>김영희</i>	김영희 <i>김영희</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	김영희 <i>김영희</i>	김영희 <i>김영희</i>	김영희 <i>김영희</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	김영희 <i>김영희</i>
	신체·인지기능 향상 프로그램		미술활동(만다라색칠 하기)		신체활동(풍선배구)		요리교실			
	특이사항		기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	신규 신체프로그램 추 가제공기능회복프로 그램(만세하기, 생활 실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	
작성자 성명		정우리 <i>정우리</i>	연진선 <i>연진선</i>	정우리 <i>정우리</i>	박현순 <i>박현순</i>	정우리 <i>정우리</i>	추선미 <i>추선미</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>		
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호				14311000355
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)						
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀									
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()									
(2025) 년 월/일		02 / 17 (월)	02 / 18 (화)	02 / 19 (수)	02 / 20 (목)	02 / 21 (금)	02 / 22 (토)	02 / 23 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변10회	대변1회/소변9회	대변0회/소변8회	대변0회/소변9회	대변1회/소변10회	대변0회/소변10회	대변0회/소변11회	
	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	신체지원 및 프로그램 활동 참여함.기분좋아 하심.	※별지첨부	신체지원 및 프로그램 활동 참여함.-식사,간 식 맛있게 드시고 휴 식하고 오후에 어르신 들과 콩고르기하심	※별지첨부	간식드시고 이미용해 드리고 워커끌며 운 동 잘하심	
작성자 성명		이혜숙 이혜숙	박성미 박성미	장인보 장인보	추선미 추선미	이혜숙 이혜숙	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■		
	특이사항		특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음		
	특이사항		특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음		
작성자 성명		장인보 장인보	장인보 장인보	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙	박옥숙 박옥숙	장인보 장인보	이혜숙 이혜숙		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		102-71 / 36.4	108-60 / 36.8	102-68 / 36.8	100-70 / 36.4	140-74 / 36.3	102-58 / 36.4	100-60 / 36.5	
	건강관리(15분)		■	■	■	■	■	■	■	
	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"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항		*주의: 야간 배회로 낙상위험 있음 *혈당: 공복혈당 06 시00분 측정함 (70)	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	*주의: 야간 배회로 낙상위험 있음 *혈당관리함	*주의: 야간 배회로 낙상위험 있음 *혈당관리함	
	특이사항		특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙	
	신체·인지기능 향상 프로그램		감각볼		신체활동(컵타체조)	어르신 생신잔치	아로마테라피			
	신체기능·기본동작, 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■	■	
	인지기능향상훈련		■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
기 능 회 복 훈 련	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항		기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	신규 신체프로그램 추 가제공기능회복프로 그램(만세하기, 생활 실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	
	작성자 성명		정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	




























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

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
		(2025) 년 월/일	02 / 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"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
			점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
			저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		체위변경 (2시간마다)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		화장실이용하기 (기저귀교환)	대변0회/소변11회	대변0회/소변10회	대변1회/소변11회	대변1회/소변10회	대변0회/소변11회	대변0회/소변11회	대변0회/소변11회	
		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	식사,간식 맛있게드시고 오후여가시간에 선생님과 도움받아 퍼즐맞추기하셔서 보내심	※별지첨부	(14:10~14:40) 6층에서 따님 면회하시고 후디스영양식, 홍삼,영양제,사탕가지고 내려오심	※별지첨부	간식맛있게드시고 공동생활실에서 병뚜껑 열고닫기하심	
작성자 성명	박옥숙 박옥숙	장인보 장인보	이혜숙 이혜숙	추선미 추선미	박현순 박현순	박현순 박현순	장인보 장인보			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■		
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■		
		특이사항	특이사항없음	어르신 개인 우유 타 드리니 고맙다고 하심.	특이사항없음	실습쌤과 화투놀이 하심	따님 면회와서 기쁘시 다고 하심	다른어르신 휴대폰과 같이충전하는데 검정색도 어르신꺼라며 가져갈려고 하셔서 정서지원해드림	특이사항없음	
		작성자 성명	추선미 추선미	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	장인보 장인보	이혜숙 이혜숙	이혜숙 이혜숙	
		혈압/체온	100-60 / 36.5	99-59 / 36.4	100-60 / 36.4	104-56 / 36.6	115-69 / 36.9	/ 36.7	116-68 / 36.8	
건 강 및 간 호 관 리		건강관리(15분)	■	■	■	■	■	■		
		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"/>	<input type="checkbox"/>	
		특이사항	※별지첨부	※별지첨부	*주의: 야간 배회로 낙상위험 있음 *혈당관리함	※별지첨부	※별지첨부	*주의: 야간 배회로 낙상위험 있음 *혈당관리함	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *혈당관리함	
		작성자 성명	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	박현순 박현순	김영희 김영희	
		신체·인지기능 향상 프로그램	독서활동(책읽기)		신체활동(접시체조)		맛사지			
		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"/>			

기 간 이 회 복 후 련	특이사항	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시		기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시		신규 신체프로그램 추 가제공기능회복프로 그램(만세하기, 생활 실돌기, 상의입기 등) 실시		기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시		기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시		기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시		기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	
	작성자 성명	정우리	정우리	연진선	연진선	정우리	정우리	연진선	연진선	정우리	정우리	박현순	박현순	장인보	장인보
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간														

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호				14311000355
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)						
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀									
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()									
(2025) 년 월/일		03 / 03 (월)	03 / 04 (화)	03 / 05 (수)	03 / 06 (목)	03 / 07 (금)	03 / 08 (토)	03 / 09 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	목욕		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변1회/소변10회	대변0회/소변11회	대변0회/소변10회	대변0회/소변9회	대변0회/소변10회	대변0회/소변9회	대변0회/소변10회	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항		신체지원 및 프로그램 활동 참여함.	-오전에 개운하게 목 욕하심-층에서 연세 가 제일 많지만 스스로 모든것 해결하려고하 심	※별지첨부	신체지원 및 프로그램 활동 참여함. 동료어 르신들과 생활실에서 노래교실 참여하심	신체지원 및 프로그램 활동 참여함.공동생활 실에서 동료어르신들 과 공놀이 프로그램 참여하심	동료어르신 따님 가져 오신 롤케익 나누어 드시고 생활실에서 블 록놀이 참여하심	요즘은 화장실 가실 때 워커 잘 끌고 오 시며 식사,간식 잘 드시.	
작성자 성명		추선미 	박현순 	박옥숙 	박성미 	박현순 	이혜숙 	이혜숙 		
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 말뱃,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		우유를 타 드리면 고맙다는 말씀 꼭 하 심.	특이사항없음	신체지원 및 프로그램 활동 참여함.	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	
	작성자 성명		박성미 	박옥숙 	박현순 	장인보 	장인보 	장인보 	박성미	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		115-68 / 36.5	101-55 / 36.6	110-62 / 36.4	108-65 / 36.4	106-58 / 36.5	118-67 / 36.6	113-59 / 36.5	
	건강관리(15분)		<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		※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	*주의: 야간에 배회 를 하셔서 낙상위험 있음 *혈당관리함	
	작성자 성명		권해숙 	김영희 	김영희 	권해숙 	김영희 	강정순 	김영희 	
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		달력만들기		신체활동(컵타체조)		노래교실			
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항		기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	신규 신체프로그램 주 가제공기능회복프로 그램(만세하기, 생활 실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실돌기, 상의입기 등) 실시	
	작성자 성명		정우리 	연진선 	정우리 	연진선 	정우리 	이혜숙 	이혜숙 	
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
		(2025) 년 월/일	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	■	■	■	■	■	■	■	
		목욕	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
			점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
			저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		체위변경 (2시간마다)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		화장실이용하기 (기저귀교환)	대변1회/소변9회	대변0회/소변8회	대변0회/소변9회	대변0회/소변10회	대변0회/소변9회	대변1회/소변8회	대변1회/소변9회	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■	
		산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
		특이사항	※별지첨부	오전에 목욕시원하게 하고 오후엔 실습쌤 이 말벗해드리며 정서 지원 해드립니다	실습선생님들과 색칠 공부도 하고고풍선공 놀이도 하심	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	식사,간식 맛있게 드 시고 오후에는 태극기 색칠공부 병뚜껑 열고 단기 여가 생활하시면 서 주말보내심	
작성자 성명	장인보	박옥숙	박현순	박현순	박현순	이혜숙	장인보			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■		
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■		
		특이사항	선생님이 센터 가서 뭘배우고 왔냐고 하니 아무대답안하시고 웃 기만 하심	실습쌤 말벗해드립니다	특이사항없음	6층서 따님과 면회하 고내려오심	특이사항없음	특이사항없음	색칠공부할때 무슨색 칠 하냐고 물어보심	
		작성자 성명	박옥숙	박현순	박옥숙	이혜숙	추선미	추선미	박옥숙	
		혈압/체온	123-53 / 36.4	150-80 / 36.0	135-76 / 36.2	139-65 / 36.3	140-66 / 36.4	136-68 / 36.5	119-75 / 36.6	
건 강 및 간 호 관 리		건강관리(15분)	■	■	■	■	■	■		
		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"/>	<input type="checkbox"/>	
		특이사항	※별지첨부	※별지첨부	*주의: 야간에 배회 를 하셔서 낙상위험 있음	*주의: 야간에 배회 를 하셔서 낙상위험 있음 *간호: 회음부 소독 함 *면회: 따님께서 면 회 오심	※별지첨부	※별지첨부	*주의: 야간에 배회 를 하셔서 낙상위험 있음	
		작성자 성명	김영희	강정순	김영희	김영희	김영희	권해숙	김영희	
		신체·인지기능 향상 프로그램	미술활동(태극기)		놀이활동(공놀이)		요리교실			
		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	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실들기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실들기, 상의입기 등) 실시	신규 신체프로그램 추 가제공기능회복프로 그램(만세하기, 생활 실들기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실들기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실들기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실들기, 상의입기 등) 실시	기능회복프로그램(만 세하기, 생활실들기, 상의입기 등) 실시			
작성자 성명	정우리	연진선	정우리	연진선	정우리	이혜숙	장인보			
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305									
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355								
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)													
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀																	
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()																	
(2025) 년 월/일		03 / 17 (월)		03 / 18 (화)		03 / 19 (수)		03 / 20 (목)		03 / 21 (금)		03 / 22 (토)		03 / 23 (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 checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
신체 활동 지원	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))			
		점심	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))			
		저녁	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))			
	체위변경 (2시간마다)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변10회		대변0회/소변11회		대변0회/소변10회		대변0회/소변11회		대변0회/소변10회		대변1회/소변9회		대변0회/소변10회				
이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<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		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		
특이사항		※별지첨부		-오전에 깔끔하게 목 욕하심-손.발톱이 길 어 깎아드리고 깨끗하 게 케어해드림		화장실 가실때 같이따 라가서 지켜봐드리고 책임기 프로그램 참여 하심		오후간식 드시고 아 로마 오일 손마사지 해드림		식사때나 간식시간에 잘드셔서 더드릴까요 이야기드리면 아니 여 기까지만 먹을래 라고 하심		식사,간식 맛있게 드 시고 오후에는 여가생 활로 풍고르기 하시면 서 보내심워커이용 생 활실동기도 하심		오후간식 드시고 생 활실에 나오서 색칠공 부 하화투놀이 하며 정서지원 해드림				
작성자 성명		박성미 박성미		박성미 박성미		박옥숙 박옥숙		장인보 장인보		박성미 박성미		이혜숙 이혜숙		박성미 박성미				
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	특이사항		특이사항 없음		특이사항없음		특이사항없음		특이사항 없음		한때드실 정량을 초과 하지 않으심		다 고른공 선생님이 섞어놓고 다시하라 하 니 안한다 하심		화투놀이하며 정서지 원 해드림			
	작성자 성명		박현순 박현순		장인보 장인보		이혜숙 이혜숙		박현순 박현순		추선미 추선미		박옥숙 박옥숙		박현순 박현순			
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		110-73 / 36.5		150-89 / 36.0		115-77 / 36.4		119-58 / 36.2		120-56 / 36.3		121-58 / 36.4		123-62 / 36.5			
	건강관리(15분)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	간호관리(20분)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	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		*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *간호: 회음부 소독함		※별지첨부		*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음		*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음			
	작성자 성명		김영희 김영희		강정순 강정순		김영희 김영희		김영희 김영희		김영희 김영희		강정순 강정순		권해숙 권해숙			
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프 로그램		인지활동(퍼즐맞추기)				신체활동(힘뇌체조)		어르신 생신잔치		맛사지							
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항		기능회복프로그램(만 세하기, 생활실동기, 상의입기 등) 실시															
	작성자 성명		정우리 정우리		연진선 연진선		정우리 정우리		정우리 정우리		정우리 정우리		이혜숙 이혜숙		박성미 박성미			
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간																		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305						
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355					
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)										
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀														
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()														
(2025) 년 월/일		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		■		■		■		■		■		■		■	
목욕		□		■ 전:정상 후:정상		□		□		■ 전:정상 후:정상		□		□	
식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))	
	점심	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))	
	저녁	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))	
체위변경 (2시간마다)		□		□		□		□		□		□		□	
화장실이용하기 (기저귀교환)		대변1회/소변9회		대변0회/소변10회		대변0회/소변10회		대변0회/소변8회		대변1회/소변9회		대변0회/소변10회		대변0회/소변9회	
이동도움 및 신체 기능유지·증진		■		■		■		■		■		■		■	
산책(외출) 동행		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출	
특이사항		간식 맛있게 드시고 생활실에서 동료어르 신들과 색칠하기 프로 그램 참여하심		목욕 시원하게하시고 글씨 따라쓰기 프로 그램 참여하심		거실에서 방황하고계 셔 여쭙보니 어느방인 지 모르겠다시며 울먹 이심이불 교체해 드림		날씨가 조금 풀려서겨 울이불 정리해드리고 다른이불로 해드렸더 니 좋아하심13시 30 분 따님 면회다녀오심		오전에 목욕제공함.오 후에 기능회복훈련하 시고 여가생활로 나무 젓가락쌓기놀이하시 고 만다라색칠공부하 심		블럭쌓으시면서 다른 분들하신킨 계속 많이 쳐다보고 비교하심		※별지첨부	
작성자 성명		추선미 <i>추선미</i>		박옥숙 <i>박옥숙</i>		이혜숙 <i>이혜숙</i>		이혜숙 <i>이혜숙</i>		박성미 <i>박성미</i>		박성미 <i>박성미</i>		박옥숙 <i>박옥숙</i>	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	■		■		■		■		■		■		■	
	의사소통도움 등 방법,격려	■		■		■		■		■		■		■	
	특이사항	특이사항없음		화장실 가실때 따라가 서 지켜봐드림		방향감각이 힘들어지 심		특이 사항없음		나무젓가락쌓기어떻 게하냐고 물어보심		특이사항 없음		특이사항없음	
작성자 성명		장인보 <i>장인보</i>		이혜숙 <i>이혜숙</i>		박현순 <i>박현순</i>		추선미 <i>추선미</i>		박옥숙 <i>박옥숙</i>		추선미 <i>추선미</i>		장인보 <i>장인보</i>	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	131-62 / 36.4		121-68 / 36.0		124-70 / 36.2		110-60 / 36.3		146-90 / 36.0		135-87 / 36.2		126-72 / 36.0	
	건강관리(15분)	■		■		■		■		■		■		■	
	간호관리(20분)	□		□		□		■		□		□		□	
	기타(응급서비스)	□		□		□		□		□		□		□	
	특이사항	※별지첨부		※별지첨부		*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음		*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *회음부 소독함		*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 - 낮에 워커로 보행 연습 많이 함.		※별지첨부		*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음	
작성자 성명		김영희 <i>김영희</i>		강정순 <i>강정순</i>		김영희 <i>김영희</i>		김영희 <i>김영희</i>		강정순 <i>강정순</i>		권해숙 <i>권해숙</i>		김영희 <i>김영희</i>	
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램 (글씨따라쓰기)	인지활동(글씨따라쓰기)				신체활동(접시체조)				네일아트					
	신체기능·기본동작 , 일상생활활동작훈련	■		■		■		■		■		■		■	
	인지기능향상훈련	■		□		□		□		■		□		□	
	물리(작업)치료	□		■		□		□		■		□		□	
	특이사항														
작성자 성명		정우리 <i>정우리</i>		연진선 <i>연진선</i>		정우리 <i>정우리</i>		이혜숙 <i>이혜숙</i>		정우리 <i>정우리</i>		박성미 <i>박성미</i>		박옥숙 <i>박옥숙</i>	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간															

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		

수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상		<input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 (수면장애, 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 type="checkbox"/> 기저귀						
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()						

(2025) 년 월/일			03 / 31 (월)	04 / 01 (화)	04 / 02 (수)	04 / 03 (목)	04 / 04 (금)	04 / 05 (토)	04 / 06 (일)
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■
	목욕		□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	□	□
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (거부)	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
	체위변경 (2시간마다)		□	□	□	□	□	□	□
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변1회/소변9회	대변0회/소변10회	대변1회/소변10회	대변1회/소변10회	대변0회/소변9회	대변1회/소변10회	대변1회/소변10회
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■	■	■	■	■	■	■
	산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / ■외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출
	특이사항		화장실 가실때 옆에서 지켜바 드리고 어르신 들과 함께 색칠공부 열심히 잘하심	목욕 개운하게하시고 오후에 기능회복 훈련 잘 따라하고 전단지 오려 붙이기 같이해드 림	위커끌며 운동 열심히 하시고 부분 도움 받 으며 달려만들기 하심	자녀분들과 외출하셔 점심(소머리국밥) 맛 있게 드시고 귀원하심 (10:30~14:25)	오후간식드시고 기능 회복훈련 스스로 잘 하시며 옷을꺼내 무 언가를 찾으셔 정서지 원 해드림	치아가 없으셔도 동료 어르신 자녀분 사오신 딸기 드리니 천천히 꼭꼭 씹으시며 맛있게 잘 드심	동료어르신 가져오신 방울토마토 갈아드리 니 맛있게 드시고 생 활실에서 색칠공부 참 여하심
작성자 성명		박성미 박성미	박현순 박현순	장인보 장인보	이혜숙 이혜숙	박옥숙 박옥숙	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙	
인지 관리 및 의사소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■	■
	특이사항		특이사항없음	특이사항없음	위커 보행 운동 하시 게 도움드림	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음
	작성자 성명		이혜숙 이혜숙	이혜숙 이혜숙	이혜숙 이혜숙	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	장인보 장인보	장인보 장인보
	혈압/체온		121-62 / 36.2	120-61 / 36.1	123-77 / 36.2	127-78 / 36.0	124-57 / 36.0	123-75 / 36.3	109-67 / 36.2
건강 및 간호관리	건강관리(30분)		■	■	■	■	■	■	■
	간호관리(10분)		■	□	□	■	□	□	□
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□	□
	특이사항		※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 * 회음부 소독함	※별지첨부	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음
	작성자 성명		김영희 김영희	김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희
	신체・인지기능 향상 프로그램		미술활동(벚꽃꾸미기)		신체활동(컵타체조)		아로마테라피		
	신체기능・기본동작 , 일상생활활동작훈련		■	■	■	■	■	■	■
기능회복 훈련	인지기능향상훈련		■	□	□	□	□	□	□
	물리(작업)치료		□	■	□	■	□	□	□
	특이사항								
	작성자 성명		정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙
	수급자의 입・퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간					10:30~14:25 외출			

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호				14311000355
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)						
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀									
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()									
(2025) 년 월/일		04 / 07 (월)	04 / 08 (화)	04 / 09 (수)	04 / 10 (목)	04 / 11 (금)	04 / 12 (토)	04 / 13 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	목욕		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변10회	대변0회/소변9회	대변0회/소변9회	대변1회/소변10회	대변0회/소변9회	대변1회/소변10회	대변1회/소변10회	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항		※별지첨부	동작을 느리게 천천히 하셔서 미리미리 나오시게 해도 미적거림.	※별지첨부	간식드시고 공동생활실에서 인지프로그램 참여하시고 일상생활 동작수행 진행하심.	오전에 침상에서 휴식 하시면서 벽쪽을 손톱으로 긁으시려는 상황 확인되어 정서지원 제공드림.	간식드시고 콩고르기 와 만다라북 색칠하심 수 있게 프로그램 제공드림.	※별지첨부	
작성자 성명		박현순 박현순	장인보 장인보	박성미 박성미	박성미 박성미	박현순 박현순	박현순 박현순	이혜숙 이혜숙		
인지 관리 및 의사 소통	인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	의사소통도움 등 말뱃,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		워커를 이용한 보행운동 열심히 참여하심.	사소한 일에도 고맙다는 말씀 많이 하심.	손톱을 수시로 비비고 계실에 정서지원 제공함.	특이사항없음	손톱으로 침상벽 긁으 시려고 하심에 정서지원 제공해드림	특이사항없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		이혜숙 이혜숙	박성미 박성미	박현순 박현순	박옥숙 박옥숙	박옥숙 박옥숙	이혜숙 이혜숙	장인보 장인보	
건강 및 간호 관리	혈압/체온		114-56 / 36.1	121-61 / 36.2	130-66 / 36.0	118-70 / 36.2	131-68 / 36.1	130-70 / 36.4	128-74 / 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	간호관리(20분)		<input checked="" 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		※별지첨부	※별지첨부	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 * 회음부 소독함	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 * 공복혈당 측정함 (월,금)-74	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음	
	작성자 성명		김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	권해숙 권해숙	
	신체·인지기능 향상 프로그램		놀이활동(신문지농구)		신체활동(건강박수)		영화감상			
기능 회복 훈련	신체기능·기본동작, 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	특이사항									
	작성자 성명		정우리 정우리	장인보 장인보	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	박현순 박현순	이혜숙 이혜숙	

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

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

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

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		

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

(2025) 년 월/일		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"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		저녁	다진식 (1(정량))		다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
	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)	대변1회/소변11회	대변1회/소변6회	대변0회/소변5회	대변1회/소변10회	대변0회/소변9회	대변0회/소변10회	대변0회/소변11회
	이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■
	산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / ■외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출
	특이사항	오후간식 드시고 선 긋기 프로그램 참여 하시며 여가시간 보내 심.	목욕 시원하게 하시고 16:30 따님댁으로 외 박 진행하심.	※별지첨부	※별지첨부	잘하는 색칠공부 꿈 꿈하게 하시고 식사, 간식 잘 드시며 잘 지내심.	점심식사하시고 컵물 을 옷에 닦아 청결유 지해드림.오후에는 병 뚜껑 열고 달기 하시 면서 보내심.	오후간식 드신후 거 실에 나오서 티브이 시청하심
	작성자 성명	이혜숙 이혜숙	박현순 박 현 순	장인보 장 인 보	박현순 박 현 순	이혜숙 이혜숙	이혜숙 이혜숙	박성미 박 성 미
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■
	특이사항	손톱을 벽에다 긁어대 심	따님댁 방문	화장실 가실때 이동도 움제공하여 관찰케어 제공함.	특이사항없음	새로 갖고 오신 티가 이쁘다고 말씀드리니 기분 좋아지심.	특이사항 없음	특이사항 없음
	작성자 성명	박현순 박 현 순	장인보 장 인 보	이혜숙 이혜숙	장인보 장 인 보	박성미 박 성 미	박옥숙 박 옥 숙	박현순 박 현 순
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	126-67 / 36.7	146-77 / 36.0	137-68 / 36.4	137-68 / 36.4	160-77 / 35.4	160-79 / 36.0	125-59 / 36.1
	건강관리(30분)	■	■	■	■	■	■	■
	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"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *공복혈당 측정함 (월 ,금)-> 69	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *공복혈당 측정함 (월 ,금)	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *공복혈당 측정함 (월 ,금)
	작성자 성명	김영희 김 영 희	강정순 강 정 순	김영희 김 영 희	권해숙 권 해 숙	김영희 김 영 희	강정순 강 정 순	김영희 김 영 희
	신체·인지기능 향상 프로그램	인지활동(선따라긋기)				맛사지(마스크팩)		
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			주보호자 따님댁으로 외박, * Lumbar H.P		* Lumbar H.P		
	작성자 성명	정우리 정 우리	박현순 박 현 순	정우리 정 우리	박현순 박 현 순	정우리 정 우리	이혜숙 이혜숙	박성미 박 성 미
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간			16:30 외박시작	12:45 외박복귀				

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호				14311000355
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)						
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()									
(2025) 년 월/일		05 / 05 (월)	05 / 06 (화)	05 / 07 (수)	05 / 08 (목)	05 / 09 (금)	05 / 10 (토)	05 / 11 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<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 checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변1회/소변10회	대변0회/소변11회	대변1회/소변10회	대변0회/소변10회	대변1회/소변10회	대변0회/소변11회	대변0회/소변10회	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항		손톱 깨끗하게 깎아 드리고 생활실에서 동 료어르신들과 색칠하 기 프로그램 참여하심	목욕 개운하게하시고 오후에 전단지 오려 붙이기 열심히 잘하심	오후간식 드시고 튀 밥 강정 만들기 프로 그램 참여 하심15시2 0분에 계약의 방문하 서 진료 받으심	어버이 날 카네이션 달아 드리고 티셔츠 받으심.	-6층에서 따님과 먼 회하고 내려오심(13:0 0~13:35)-카네이션 꽃바구니 바나나 가지 고 내려오심	오후간식 드시고 색칠 공부 하심	벽을 손톱으로 긁고 계셔서 정서지원해드 리고 모난 손톱깎음하 게 정리해드림	
작성자 성명		박옥숙 박옥숙	박옥숙 박옥숙	이혜숙 이혜숙	장인보 장인보	이혜숙 이혜숙	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙		
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		특이사항없음	화장실 가실때 이동도 움해드림	특이사항 없음	화장지를 감추고 화 장실 가실때 드리니 옷물을 옷에 닦으심.	대변안나온다고 손으 로 **만져 청결유지 해드림	특이사항 없음	손톱깎아 드리니 옷으 시며 좋아하심	
	작성자 성명		장인보 장인보	이혜숙 이혜숙	박현순 박현순	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	장인보 장인보	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		123-58 / 36.3	145-83 / 36.0	127-66 / 36.1	133-53 / 36.3	149-82 / 36.0	114-58 / 36.2	110-60 / 36.5	
	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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	간호관리(10분)		<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		*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *공복혈당 측정함 (월 ,금)	*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *공복혈당 측정함 (월 ,금)	
	작성자 성명		권해숙 권해숙	강정순 강정순	김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	김영희 김영희	강정순 강정순	
	신체·인지기능 향상 프로그램		달력만들기		신체활동(접시체조) 요리교실(튀밥강정& 일식계란찜)					
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	특이사항				* Lumbar H.P		* Lumbar H.P			
	작성자 성명		정우리 정우리	박옥숙 박옥숙	연진선 연진선	장인보 장인보	정우리 정우리	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙	
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)					
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀									
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()									
(2025) 년 월/일		05 / 12 (월)	05 / 13 (화)	05 / 14 (수)	05 / 15 (목)	05 / 16 (금)	05 / 17 (토)	05 / 18 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<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 checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변9회	대변0회/소변11회	대변1회/소변11회	대변0회/소변10회	대변0회/소변11회	대변1회/소변10회	대변0회/소변11회	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input 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		화장실 자주가서 이동 도움드리고 오후에 색 칠공부 열심히 잘하심	오전에 목욕 시원하게 하시고 오후간식 드 시고 색칠공부하시며 여가시간 보내심	화장실 모시고 가서 휴지 드리니 입에 넣 으셔 정서지원해 드리 고 집중 관찰함	식사하시고 상의 옷으 로 콧물을 닦아 정서 지원해드리고청결유 지해드림	오후간식 드시고 색 칠공부하시고 머리도 이미용 해드림(야) 이 동변기 틀락하셔 이동 도움해드림	화장실 드나 드실땐 연달아 2~3번 이용 하심.	간식드시고 콩고르기 하시며 잘지내시고 화 장실 가실때 이동 도 움해드림	
작성자 성명		박성미 박성미	박성미 박성미	장인보 장인보	권오영 권오영	박옥숙 박옥숙	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순		
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 말뱃,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	휴지 입에 넣으셔 집 중관찰함	휴지가 없으니 상의 옷으로 콧물 입을 잘 닦으심	특이사항 없음	특이사항없음	화장실 가실때 이동 도움해드림	
	작성자 성명		이혜숙 이혜숙	권오영 권오영	이혜숙 이혜숙	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	박성미 박성미	이혜숙 이혜숙	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		125-62 / 36.2	121-73 / 36.0	129-75 / 36.3	121-67 / 36.5	126-73 / 36.1	125-75 / 36.4	119-65 / 36.2	
	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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	간호관리(10분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항		* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함-> 8 0	*별지첨부	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함 * 회음부 소독함	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함=>78	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함	
	작성자 성명		김영희 김영희	강정순 강정순	김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	강정순 강정순	김영희 김영희	
	신체·인지기능 향상 프로그램		미술활동(카네이션)		놀이활동(공놀이)		체조활동(실버체조)			
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	특이사항									
	작성자 성명		정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호				14311000355
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)					
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀									
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()									
(2025) 년 월/일		05 / 19 (월)	05 / 20 (화)	05 / 21 (수)	05 / 22 (목)	05 / 23 (금)	05 / 24 (토)	05 / 25 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변11회	대변0회/소변10회	대변1회/소변10회	대변0회/소변11회	대변0회/소변12회	대변0회/소변12회	대변0회/소변11회	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■	■	■	■	■	■	■	
	산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
	특이사항		화장실 자주가서 이동 도움드리고 오후에 프 로그램 수 개념알기 색칠 하심	저녁 식사후 발안주 나고 하시며 밥달라 고 우겨 잘 말씀 드 림.	-화장실 이용시 이동 도움해드림-식사하시 고 상의 옷으로 컷을 들 뒀으심	오후간식 드시고 색 칠공부 하심	점심식사 맛있게 드시 고 1층으로 내려가서 서 품바공연 재미있게 보시고 올라오심	오후간식 드신후 거 실에 나오서 색칠 공 부 하심	화장실 자주가서 이동 도움드리고 오후에 색 칠공부 예쁘게 잘 하 심슨, 발톱 정리 해 드 림	
작성자 성명		박옥숙 박옥숙	박옥숙 박옥숙	이혜숙 이혜숙	권오영 권오영	박현순 박현순	박옥숙 박옥숙	장인보 장인보		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■		
	특이사항		화장실 가실때 이동도 움해드림	예전에 하시지 않던 행동을 하심.	선생님을 피해 화장지 를 뜯어또먹으심	화장실 도움 드림	품바 공연 잘 보셨다 고 하심	특이사항 없음	특이사항 없음	
	작성자 성명		권오영 권오영	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	장인보 장인보	박현순 박현순	권오영 권오영	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		123-70 / 36.3	150-90 / 36.0	105-54 / 36.2	114-56 / 36.1	113-60 / 36.2	115-62 / 36.3	112-64 / 36.2	
	건강관리(30분)		■	■	■	■	■	■	■	
	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"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항		* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함=>혈 당관리06시00분(77)	**별지첨부	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함 *계약의사진료(더존 프롤로의원 이선우 재 진) =>특이사항 없음	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함 * 회음부 소독함	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함-> 8 1	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함	
	작성자 성명		김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙	강정순 강정순	
	신체·인지기능 향상 프로그램		놀이활동(풍선배구)		놀이활동(건강박수체 조)		어르신 생신잔치 음악감상			
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 , 일상생활활동작훈련		■	■	■	■	■	■		
	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									
	작성자 성명		정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	박옥숙 박옥숙	장인보 장인보	
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
		(2025) 년 월/일	05 / 26 (월)	05 / 27 (화)	05 / 28 (수)	05 / 29 (목)	05 / 30 (금)	05 / 31 (토)	06 / 01 (일)	
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■	
		목욕	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
			점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
			저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		체위변경 (2시간마다)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		화장실이용하기 (기저귀교환)	대변1회/소변9회	대변0회/소변11회	대변0회/소변12회	대변1회/소변11회	대변0회/소변12회	대변0회/소변13회	대변0회/소변12회	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■	
		산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
		특이사항	※별지첨부	개운하게 목욕하시고 오후에 선생님들과 기 능훈련 열심히 잘따라 하심	오후간식 드시고 공 놀이 하시고 책읽기 하심 (09) 수시로 이동 변기 들락하시다 12:3 0쯤 주무심	※별지첨부	※별지첨부	(12:30~13:30)따님 면회하심,다녀오셔 색 칠하기 하시며 담소 나누심	식사나 간식 시간에 밖에 나오라고 하면 언제나 늦게 느릿하 게 여유롭게 나오심.	
작성자 성명	박현순 박 현 순	이혜숙 이 혜 숙	권오영 권 오 영	박현순 박 현 순	장인보 장 인 보	장인보 장 인 보	이혜숙 이 혜 숙			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■		
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■	
		특이사항	임과 코를 잘 닦으 심.	프로그램시간에 다하 셨다 말씀하심	기능회복훈련 하심	화투를 잘치셔 계속 이기시니 웃으심	틀나면 화장지 입에 넣으셔 잘 살퍼드림	따님 바나나 가져온 거 드림.	드리는건 다 잘 드 심.	
		작성자 성명	박성미 박 성 미	박옥숙 박 옥 숙	박현순 박 현 순	장인보 장 인 보	이혜숙 이 혜 숙	권오영 권 오 영	박성미 박 성 미	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	117-63 / 36.1	114-64 / 36.2	110-65 / 36.4	115-67 / 36.3	125-72 / 36.3	137-72 / 36.5	137-72 / 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	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함->61 (설탕물 드림)	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함 * 목욕 전,후 전신 점 검함-> 이상 소견 없 음	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함 * 회음부 소독함	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함	
		작성자 성명	김영희 김 영 희	김영희 김 영 희	권해숙 권 해 숙	김영희 김 영 희	김영희 김 영 희	김영희 김 영 희	권해숙 권 해 숙	
		신체·인지기능 향상 프로그램	인지활동(연산공부)		신체활동(풍선배구)		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								
		작성자 성명	정우리 정 우리	연진선 연 진 선	정우리 정 우리	연진선 연 진 선	정우리 정 우리	장인보 장 인 보	이혜숙 이 혜 숙	
		수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간								

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		

수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상		<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)						
	<input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 탈수 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								

(2025) 년 월/일		06 / 02 (월)	06 / 03 (화)	06 / 04 (수)	06 / 05 (목)	06 / 06 (금)	06 / 07 (토)	06 / 08 (일)		
신체 활동 등 지원		세면, 구강정결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■		
		목욕	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	□	□	
		식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
			점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
			저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))
		체위변경 (2시간마다)	□	□	□	□	□	□	□	
		화장실이용하기 (기저귀교환)	대변1회/소변11회	대변0회/소변12회	대변0회/소변11회	대변0회/소변13회	대변1회/소변12회	대변0회/소변12회	대변1회/소변11회	
		이동도움 및 신체 기능유지 · 증진	■	■	■	■	■	■	■	
		산책 (외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
		특이사항	간식드시고 오후에 실습선생님들함께 6월 달력 꾸미기 하심	오전에 목욕 시원하게 하시고 오후간식 드시고 기능회복 훈련 하심	벽에 손톱을 긁고 계셔서 정서지원해드리고 예쁘게 손톱 정리해드림	화장실 가실때 이동도움해드리고 실습선생님께서 화투놀이 같이해드림	※별지첨부	화장실 자주가셔서 이동도움해드리고 화장지 보이면 입에 넣으실려고 하셔서 자주 살퍼드리고 말벗해드림	화장실에서 대변보시면서 향문에 손으로 만지고 있어 마무리해드리고 비누로 깨끗하게 손 닦아드림	
작성자 성명	권오영 권 오영	박옥숙 박 옥숙	박현순 박 현순	박옥숙 박 옥숙	장인보 장 인보	이혜숙 이 혜숙	박성미 박 성 미			
인지 관리 및 의사소통	인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■		
	특이사항	색칠공부할때 무슨색 칠하냐고 선생님들께 물어보심	특이사항 없음	특이사항없음	화투놀이같이해드림	화장실 도움 드림	특이사항 없음	향문 손으로 만지심		
	작성자 성명	박옥숙 박 옥숙	박현순 박 현순	장인보 장 인보	이혜숙 이 혜숙	권오영 권 오영	권오영 권 오영	박옥숙 박 옥숙		
	혈압/체온	120-70 / 36.0	125-67 / 36.2	122-63 / 36.3	133-71 / 36.1	125-69 / 36.0	123-67 / 36.2	122-65 / 36.3		
건강 및 간호 관리	건강관리(30분)	■	■	■	■	■	■	■		
	간호관리(10분)	□	■	■	■	□	□	□		
	기타(응급서비스)	□	□	□	□	□	□	□		
	특이사항	* 공복혈당 (06시00분) 월,금 측정함 ->혈당관리(64)=>설탕물 제공함	※별지첨부	※별지첨부	* 공복혈당 (06시00분) 월,금 측정함 * 회음부 소독함	* 공복혈당 (06시00분) 월,금 측정함->71	* 공복혈당 (06시00분) 월,금 측정함	* 공복혈당 (06시00분) 월,금 측정함		
	작성자 성명	권해숙 권 해숙	김영희 김 영희	김영희 김 영희	김영희 김 영희	권해숙 권 해숙	권해숙 권 해숙	김영희 김 영희		
	신체 · 인지기능 향상 프로그램	달력만들기		놀이활동(신문지 배구)		아로마테라피				
	신체기능 · 기본동작, 일상생활동작훈련	■	■	■	■	■	■	■		
기능회복 훈련	인지기능 향상훈련	■	□	□	□	□	□	□		
	물리(작업)치료	□	□	□	■	□	□	□		
	특이사항				* Lumbar H.P					
	작성자 성명	정우리 정 우리	박옥숙 박 옥숙	정우리 정 우리	연진선 연 진선	정우리 정 우리	이혜숙 이 혜숙	박성미 박 성 미		
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
		(2025) 년 월/일	06 / 09 (월)	06 / 10 (화)	06 / 11 (수)	06 / 12 (목)	06 / 13 (금)	06 / 14 (토)	06 / 15 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<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 checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		점심	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
		저녁	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	다진식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변12회	대변1회/소변11회	대변0회/소변12회	대변1회/소변13회	대변0회/소변12회	대변0회/소변15회	대변1회/소변14회	
	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		화장실 가실때 이동도 움해드리고 실습선생 님께서 화투놀이 같이 해드리고 기능회복훈 련 잘 따라하심	-지원하게 목욕하 고 로션 발라 케어해 드립니다-생활실에서 동 료어르신들과 감각볼 놀이 참여하심	화장실 가실때 이동 도움해드리고 간식드 시고 기능회복 훈련해 드리고 명작 동화 감 상하심	화장실 모시고 가서 휴지 드리니 입에 넣 어서 정서지원해 드리 고 집중 관찰함영하감 상하심	기능회복 훈련 하 실 때 귀가 어두워 잘 못 알아 들으시니 몇번 반복 해 드려 야 하심.	화장실 왔다갔다 하 셔 오후엔 색칠 공부 하시라고 드립니다.		
작성자 성명		이혜숙 이혜숙	권오영 권오영	박옥숙 박옥숙	장인보 장인보	박현순 박현순	이혜숙 이혜숙	권오영 권오영		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	특이사항		화장실 도움 드립니다	침대시트에 손톱을 긁 고 계셔 정서지원해드 림	특이사항없음	기능회복훈련 하심	오후에 머리 깎아 드립니다.	색칠은 꼼꼼하게 잘 하심.		
	작성자 성명		권오영 권오영	장인보 장인보	이혜숙 이혜숙	권오영 권오영	박성미 박성미	박성미 박성미	박현순 박현순	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		110-63 / 36.2	124-71 / 36.1	130-75 / 36.0	108-55 / 36.4	130-79 / 36.2	121-65 / 36.5	130-86 / 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	간호관리(10분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항		* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함->71	* 목욕 전,후 전신 점 검함-> 이상 소견 없 음	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함 * 회음부 소독함	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함->74 (설탕물 드심)	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함	* 공복혈당 (06시00 분) 월,금 측정함	
	작성자 성명		박종분 박종분	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙	
	신체·인지기능 향상 프로그램		감각볼		신체활동(건강박수 체 조)		영화감상			
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	인지기능향상훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항			* Lumbar H.P		* Lumbar H.P	* Lumbar H.P<보충>			
	작성자 성명		정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	연진선 연진선	연진선 연진선	이혜숙 이혜숙	권오영 권오영	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)											
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()															
(2025) 년 월 / 일		06 / 23 (월)		06 / 24 (화)		06 / 25 (수)		06 / 26 (목)		06 / 27 (금)		06 / 28 (토)		06 / 29 (일)		
신체 활동 지원	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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)											
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()															
(2025) 년 월/일		07 / 14 (월)		07 / 15 (화)		07 / 16 (수)		07 / 17 (목)		07 / 18 (금)		07 / 19 (토)		07 / 20 (일)		
신체 활동 지원	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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)					
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
(2025) 년 월/일		07 / 21 (월)	07 / 22 (화)	07 / 23 (수)	07 / 24 (목)	07 / 25 (금)	07 / 26 (토)	07 / 27 (일)	
신체 활동 지원	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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)					
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀									
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()									
(2025) 년 월/일		07 / 28 (월)	07 / 29 (화)	07 / 30 (수)	07 / 31 (목)	08 / 01 (금)	08 / 02 (토)	08 / 03 (일)		
신체 활동 지원	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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
(2025) 년 월 / 일		08 / 25 (월)	08 / 26 (화)	08 / 27 (수)	08 / 28 (목)	08 / 29 (금)	08 / 30 (토)	08 / 31 (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									
인 지 관 리 및 의 사 소 통	작성자 성명									
	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									
건 강 및 간 호 관 리	작성자 성명									
	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									
기 능 회 복 훈 련	작성자 성명									
	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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355

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

	(2025) 년 월 / 일	09 / 08 (월)	09 / 09 (화)	09 / 10 (수)	09 / 11 (목)	09 / 12 (금)	09 / 13 (토)	09 / 14 (일)	
신체 활동 지원	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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
(2025) 년 월/일		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"/>	
	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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		

수급자 상태	■ 자립 □ 준와상 □ 와상			■ 치매 □ 중풍 ■ 고혈압 □ 당뇨 □ 관절염 ■ 기타 (수면장애, 정신질환)				
	□ 기관지절개관 □ 틀니 □ 비위관 □ 유치도뇨관 □ 방광루 □ 요루 □ 장루 □ 기저귀							
	□ 욕창 (부위 :) □ 욕창방지 보조도구 ()							
(2025) 년 월/일	10 / 13 (월)	10 / 14 (화)	10 / 15 (수)	10 / 16 (목)	10 / 17 (금)	10 / 18 (토)	10 / 19 (일)	
신체 활동 지원	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								
인지 관리 및 의사 소통	인지관리 지원	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	의사소통도움 등 말벗,격려	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항							
	작성자 성명							
건강 및 간호 관리	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							
기능 회복 훈련	신체・인지기능 항상 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"/>
	인지기능항상훈련	<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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
		(2025) 년 월 / 일	10 / 20 (월)	10 / 21 (화)	10 / 22 (수)	10 / 23 (목)	10 / 24 (금)	10 / 25 (토)	10 / 26 (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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)					
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀									
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()									
(2025) 년 월/일		10 / 27 (월)	10 / 28 (화)	10 / 29 (수)	10 / 30 (목)	10 / 31 (금)	11 / 01 (토)	11 / 02 (일)		
신체 활동 지원	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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)					
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀									
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()									
(2025) 년 월/일		11 / 03 (월)	11 / 04 (화)	11 / 05 (수)	11 / 06 (목)	11 / 07 (금)	11 / 08 (토)	11 / 09 (일)		
신체 활동 지원	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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)					
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀									
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()									
(2025) 년 월/일		11 / 10 (월)	11 / 11 (화)	11 / 12 (수)	11 / 13 (목)	11 / 14 (금)	11 / 15 (토)	11 / 16 (일)		
신체 활동 지원	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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
(2025) 년 월/일		11 / 17 (월)	11 / 18 (화)	11 / 19 (수)	11 / 20 (목)	11 / 21 (금)	11 / 22 (토)	11 / 23 (일)		
신체 활동 지원	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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
		(2025) 년 월/일	11 / 24 (월)	11 / 25 (화)	11 / 26 (수)	11 / 27 (목)	11 / 28 (금)	11 / 29 (토)	11 / 30 (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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
(2025) 년 월/일		12 / 08 (월)	12 / 09 (화)	12 / 10 (수)	12 / 11 (목)	12 / 12 (금)	12 / 13 (토)	12 / 14 (일)		
신체 활동 지원	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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355

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

(2025) 년 월 / 일	12 / 15 (월)	12 / 16 (화)	12 / 17 (수)	12 / 18 (목)	12 / 19 (금)	12 / 20 (토)	12 / 21 (일)
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"/>
신체 활동 지원	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"/>
	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"/>
	의사소통도움 등 말벗,격려	<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"/>
	간호관리(분)	<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						
	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"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>
특이사항							
작성자 성명							
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간							

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,정신질환)				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()								
		(2025) 년 월/일	12 / 22 (월)	12 / 23 (화)	12 / 24 (수)	12 / 25 (목)	12 / 26 (금)	12 / 27 (토)	12 / 28 (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	김금순	생년월일	1929.01.24	장기요양등급	3등급	장기요양인정번호	L2205089909	침실	305
장기요양기관명	실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가					장기요양기관기호	14311000355		

수급자 상태	<input checked="" type="checkbox"/> 자립 <input type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (수면장애,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 type="checkbox"/> 기저귀						
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 ()						
(2025) 년 월/일	12 / 29 (월)	12 / 30 (화)	12 / 31 (수)				
신체활동지원원	세면, 구강청결, 머리감기, 목단장, 옷갈아입기 도움 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	목욕	<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"/>			
	화장실이용하기 (기저귀교환)						
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진	<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				
인기관리및의사소통	특이사항						
	작성자 성명						
	인지관리 지원	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
건강및간호관리	의사소통도움 등 말벗,격려	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	특이사항						
	작성자 성명						
	혈압/체온	/	/	/			
	건강관리(분)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	간호관리(분)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
기능회복훈련	기타(응급서비스)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	특이사항						
	작성자 성명						
	신체 · 인지기능 향상 프로그램						
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	인지기능 향상훈련	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	특이사항						
	작성자 성명						
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간						

수급자명	김금순	생년월일	1929.01.24	성별	여
------	-----	------	------------	----	---

■ 신체활동지원 특이사항

날짜	내용
2024.12.02	처음오셔서 따님과 아드님이 놓고 가셨다고 우셨는데 금세 좋아지셨습니다 화장실 위치 물어보시고 잘다녀 오고 다른방 어르신들과 인사하심
2024.12.03	오전에 깨끗하게 목욕하시고 생활실에서 선생님들과 말벗하시며 여가시간 보내신후 1층 공연단(부채춤) 관람 다녀오심 (야) 팬티 기저귀 벗으셔 침상 옆에 감춰놓으셔 입혀드립니다변 여러차례보셨는데 소변색 뿌옇고 탁함
2024.12.04	갑자기 나오셔서 주민등록증 없다고 받아야한다고 나오셔서 나중에 찾아드린다고 이야기 드리고 정성지원해 드립니다 12시30분 변이 나오지 않는다고 손가락으로 변을 빼내셔서 케어해드리고 정서지원해드려도 다시 화장실에 가셔서 또 파내심
2024.12.05	대변 보시고 손과 변기통에 대변 묻혀 손 청결하게 닦고 화장실 변기통 청소함 머리 아프다셔 간호사께 보고 후 타이레놀1정드심 공동생활실에서 접시체조 하며 좋아하심
2024.12.06	자녀분과 진료차 한국병원다녀오심 (9:00~13:20) 자녀분과 점심식사맛있는 순두부 드시고 오심간식 드실때 앞에 계신 어르신 생신이라고 어르신간식을 드렸는데 아무말씀을 안한다고 말씀하심
2024.12.09	오후에 놀이 활동 공던지기 프로그램 참여하시고 이미용해드립니다 15:00 따님 오면서 작은 전기장판 휴대폰 거울 이불 세트 가져오셔 침상에 깔아드립니다
2024.12.11	옆방어르신이랑 같이 화투하시는데 합이 잘못지 안으신지 금방 실증내시더니 선생님이랑 돌이치니까 재미있어하시고 계속하시자고함
2024.12.16	아침 일찍 이동변기에 변보셔 다리에 묻히고하시며 그걸 닦고하시느라 이불에도 묻혀 이불빨고 어르신도 하의 씻어 드리고 변기,바닥도 닦아 드립니다.
2024.12.17	목욕시 바지에 지갑 들어 있어 꺼냈으나 웃도리에 휴지가 잔뜩 들어 있어 세탁 두번 해 드립니다.18:30에 큰아드님이 내원하셔 사진 찍고 가심.
2024.12.22	식사시 앞에 앉은 이*순어르신이 손뽁치시고 시끄럽게 하셔도 엄지 척하시며 좋아하심. 가끔 잘 안들리셔 불편해 하셔도 좋은 점도 있으심.
2024.12.23	신체지원 및 프로그램활동 참여함. 생활실에서 블록쌓기 감각볼 프로그램 참여하시고 동료어르신들과 공놀이 하심
2024.12.27	10:35~11:05 따님 오셔 6층서 면회하고 내려오심 오후에 어르신들과 노래 프로그램 참석하셔 웃으며 노래 잘따라 부르심
2024.12.29	침대에 누우실때는 어김없이 조끼나 쉼타를 벗으시고 누우심. 심지어 밤에는 팬티 기저귀도 갑갑하다고 벗어 옆에 두고 주무심.
2024.12.30	신체지원 및 프로그램활동 참여함. 점심식사 맛있게 하시고 휴식취하심 오후에는 여가생활로 색칠공부하시면서 보내심
2025.01.01	바깥 잘라진 손톱을 들이밀며 손톱 자르게 가위 달라고하셔 여기서 더 자르면 피난다고 말씀 드려도 달라고 하셔 가위 없다고 말씀 드립니다.
2025.01.03	10시30분 따님,아드님 6층면회하시고 샤인머스켓 전달하심 13시 ~14시20분 한국병원다녀오심 샤인머스켓 갈아서 드렸더니 잘드심
2025.01.07	요즘 화장실 다니시면서 위커울 가져가지않고 다니셔 정서지원해드립니다 식사 맛있게 하시고 오후에 생활실에서 색칠공부하심
2025.01.09	신체지원 및 프로그램활동 참여함. 색칠공부도 잘하시고 혼자 화장실이용도 잘하시면서 지내심 프로그램 손맛사지해드립니다
2025.01.12	화장실 가실때 위커 방에 놓고 혼자걸어 나오셔 걷는데 위험있어보여 정서지원해드리고 위커끌수있게 도움드립니다
2025.01.15	식사시 꼭꼭씹어 천천히 잘드심 오후 여가생활로 만다라색칠공부하시면서 옆어르신이 시끄럽게해도 안들리시는지 신경써지도않고 꼼꼼하게 잘칠하심

2025.01.27	오전에 목욕하시고 식사,간식 잘하시고 오후에 선생님들과 노래도 하시면서 즐겁게 보내시다가 16시30분에 따님댁으로 외박나가심
2025.01.31	간식드시고 색칠공부 하시는데 한장을 잘하셔서 한장 더 하시자고 이야기드렸더니 하루 한장 하는거라고 안하심
2025.02.03	매번 식사,간식 시간에 나오시라고 하면 천천히 늦게 반응하시나 색칠하기는 꼼꼼하게 예쁘게 잘 색칠하심.
2025.02.06	9시45분~11시30분 한국병원디녀오심 아드님이 모시고 다녀 오셨는데 아드님이 가신다고 우셔서 정서지원해드림 다녀오셔서 옷장 열어서 물건이 자리에 있는지 확인하심
2025.02.07	누군가 옆에서 말을 걸어주고 무언가할때는 눈이 반짝이신데 혼자시간을 보내게 되시면 무얼해야할찌 모르시고 멍하니 계실때가 가끔 보이심
2025.02.10	변이 잘안나오셔서 변비약을 드렸는데 물을 잘안드시려 해서 꾸준히 드시라고 계속 이야기드리면서 정서지원해드림
2025.02.13	너무 지루 해 하시는거 같아 독감도 괜찮아 보여 1층 주간 보호 프로그램 참석하시게 모셔다 드림.
2025.02.16	점심식사전 수저를 손에 못쥐시며 머리 아프다하셔서 간호팀장님께 연락드려 케어받으신후 괜찮아지셔 식사맛있게 다드심
2025.02.17	신체지원 및 프로그램활동 참여함.기분좋으신지 생활실에 스스로 나오셔서 옆방어르신과 TV 보시며 담소나누심
2025.02.18	-오전에 시원하게 목욕하심 -침상 식탁쪽 끝부분, 바닥에 머리를 숙이고 침을 뱉고 계셔서 깨끗하게 닦아드리고 정서지원해드림
2025.02.20	저번달에 생신이었지만 따님이오서 한번더 1층에 내려가셔서 생신잔치에 참여하고 올라오심 선물로 조끼받아오심
2025.02.22	생활실에서 컵뚜껑닫기 참여하시고 동료어르신 나누어주신 굴드시며 유튜브(품바) 시청하시며 여가시간 보내심
2025.02.24	다른분들이랑 생활실에서 공놀이 하시는데 손이 빠르셔서 옆에 어르신이 치기힘들어 흥미를 잃으셔서 다같이 책읽으심
2025.02.25	오전에 목욕하시고 어르신 자리가 매번 까만 알갱이가 있어 이상하다 싶었는데 자세히 보니 깔판 뒤쪽을 긁어서 파고 계심.
2025.02.27	오후간식드시고 거실에 나오셔 화투놀이 하시면서 여가시간 보내심(야) 초저녁에 2차례 옷장문 열고 무언가 찾고계셔 물어보니 지갑 찾는다고 말씀하셔 따님 가져갔다고 말씀드리고 주무시게 유도함
2025.03.01	생활실에서 콩고르기 하시며 다른어르신 보호자분께서 가져오신 호두과자 맛있다며잘드심 저녁식후 다른어르신 휴데폰과 같이충전 하는데 검정색도 어르신꺼라며 가져갈려고하셔 정서지원후 방으로모심
2025.03.05	오후에 촉탁의 오셔 회진료 받으심 (야) 초저녁에 이동변기에 소변보시고 잠시후 이동변기 앉아계시길 여러차례 반복하셔 소변보셨다고 말씀드리니 소변 안나오는데 내가 왜 이러노 하며 말씀하셔 주무시게 유도함
2025.03.10	신체지원 및 프로그램활동 참여함.점심식사 맛있게 하시고 잠깐 침상에서 휴식하시고 오후에 생활실나오셔 어르신들과 공놀이하심 (야) 6차례 이동변기 들락날락하셔 그때마다 옆에서 지켜봐드림
2025.03.13	신체지원 및 프로그램활동 참여함.13:10~13:45따님 오셔 6층서 면회하고 내려오시며 바나나 가져오셔 어르신들과 나눠드심 오후에 버섯찜기 프로그램 참여하심
2025.03.14	신체지원 및 프로그램활동 참여함.화이트데이 사탕꽃다발 대표님이 증정하시니 너무 좋아하시며 따님 오시면 보여 준다고 이야기하심
2025.03.15	신체지원 및 프로그램활동 참여함. 같은방 어르신이 움직이고 행동하시는걸 열심히 쳐다보시고 같이 웃어주심
2025.03.17	오후간식 드시고 거실에 나오셔 한글공부하심 오전에 주간보호 레크레이션 참석 하심 머리도 깔끔하게 케어해드림
2025.03.30	치아가 없으셔 간식으로 4층 어르신 생신떡을 갈아서 드리니 옆어르신과 똑같이 달라 하셔서 떡을 작게 잘라드리고 도움드림
2025.04.07	침상에서 일어나실때 천천히 일어나시게 도움드리고 화장실가실때 옆에서 지켜봐드림 오후에 신문지 공던지는 프로그램 참여하심
2025.04.09	침상비닐매트에 손톱을 계속적으로 비비고 계셔 비닐매트가 부분적으로 벗겨졌음 확인 후 상처 없음 확인 후 정서지원 제공하여 안정감 제공드림.
2025.04.13	워커 잡고 서서 좌.우 다리 올리고 버티기 신체기능훈련 하시고 생활실에서 동료어르신들과 블럭쌓기 참여하심

2025.04.14	손톱이 길다고 방수매트에 손톱정리하심에 손발톱 추가 케어 하고 정돈해 드림. 거칠지 않게 정돈해 드려도 계속 불편감 표현하셔서 정서지원 함께 제공함.
2025.04.23	휴지를 입에 넣고 오물거리시며 드셔서 사탕 제공하여 대체 하실 수 있게 도움제공하고 실습선생님과 프로그램 참여하실 수있게 독려드림.
2025.04.24	요즘 화장지를 돌돌말아 입속으로 넣어 드셔 집중관찰 케어 제공함. 공동생활실 나오셔 선생님이랑 화투놀이하심
2025.04.26	화장지를 씹으시려고 하심에 주변에 있는 화장실가서 쓰레기통에 있는거 집으려고 하심에 정서지원과 관심 전환해드림.
2025.04.30	12:45분 귀원하시며 생활한복 3, 여름자켓2, 봄바지2, 봄티4, 스카프2 여름모자1 바나나 딸기 가져오셔서 과일은 어르신들과 나누드심
2025.05.01	점심식사 드신후 대변보시러 화장실 가셔서 손가락을 항문에 넣으시고 손을 번기물로 행구고 계셔 깨끗이 닦아 드리고 정서지원해드림
2025.05.26	화장지를 드시길래 아예 화장지 치워 놔더니 옷으로 코닦고 입닦고 하셔 휴지 드리면서 쓰시고 바로 치워 드림.
2025.05.29	손톱 예쁘게 매니큐어 발라드리고 손마사지 해드리니 계속 고맙다고 하시며 좋아하심 -실습선생님과 말벗하시며 화투치심
2025.05.30	화장실 자주가셔 이동 도움해드리고 화장지 보이면 입에 넣으실려고 하셔 자주 살펴드리고 말벗해드림 목욕 도움 드림
2025.06.06	아로마 테라피 손 마사지 해 드림 워커이용 운동 꾸준히 하시지만 화장실 번기에 앉으셔 손으로 항문 파셔 정서지원 청결유지 해 드림

■ 건강 및 간호관리 특이사항

날짜	내용
2024.12.02	*12/2 입소함 *취침약(불안치료) 12일분 *체장 외분비 장애, 위식도역류,오심구토치료제 등 43일분 가져옴 *혈압약 아모디핀정 30정
2024.12.03	*12/2 입소함 *잇몸으로 식사(부드러운)함 *취침약(불안치료) 12일분 *체장 외분비 장애, 위식도역류,오심구토치료제 등 43일분 가져옴 *혈압약 아모디핀정 30정 가져옴 *낙상 예방위해 침대 높이 낮게 조절함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인함 ->이상 없음 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>특이사항 없음
2024.12.04	*혈당관리06시00분 (67) *한국병원 12/6 9시30분 소화기내과 진료후 CT촬영 예정 *기운찬 연합의원에서 진료의뢰서 받아옴 *자연 배변 원활하지 않아 통증 호소함
2024.12.05	*혈당관리06시00분 (77) *06:00 168/72 09:00 132/78 *오전에 두통 소호하여 타이레놀 1정 복용함 *한국병원 12/6 9시30분 소화기내과 진료후 CT촬영 예정 *기운찬 연합의원에서 진료의뢰서 받아옴 *자연 배변 원활하지 않아 글리세린 관장함=>배변함 *회음부 소독함

2024.12.06	*혈당관리 06시00분 (128) *한국병원 소화기내과 보호자(아들) 동반하여 CT촬영하심(9시~13시20분) ->위장염증약 30일분 처방 받아옴.한국병원 소화기내과약 복용 (12/7부터) 하나병원약 일시중지함 =>한국병원 소화기내과(25년1월3일) 호흡기내과(25년2월6일10시20분)예약
2024.12.10	*혈당관리06시00분 (83) *10시~11시 주간보호 이용하심(월~금) 자연 배변 원활하지 않아 듀락칸 2포 복용함=>배변함
2024.12.24	*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인함 ->이상 없음 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>특이사항 없음
2025.01.03	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리: 06시00분 (81) *한국병원 소화기내과 다녀오심,기운찬의원에서 정기약 처방 받음
2025.01.07	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리 *한국병원 계약의 회진 함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2025.01.17	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리: 공복혈당 64-> 컨디션 나쁘지 않으심. 저녁에 주무시기 전에 간식 드림
2025.01.21	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>특이사항 없음
2025.01.23	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *코 상처 관찰되어 연고 도포함 *생신 잔치 참여함(조끼 선물) *회음부 소독함
2025.01.24	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *코 상처 관찰되어 연고 도포함 *혈당관리: 공복혈당 06시00분 (73)
2025.01.27	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *혈당관리: 공복혈당 06시00분 측정 (74) *16시30분경에 따님댁에서 명절을 지내시러 외박 나가심
2025.02.07	*구강관리: 입안 청결 유지 관리 *기운찬의원에서 정규약 30일 받음(대리처방) *혈당: 공복혈당 06시00분(67)

2025.02.16	<p>*주의: 야간 배회로 낙상위험 있음</p> <p>*건강: 점심때부터 컨디션이 좋지 않음. 식후혈당 104 나오시고 혈압이 좋지 않음. 낮게 나옴. 다리 올려 드리고 단백질 음료 드림. 야간에 상태 나아지심</p>
2025.02.18	<p>*주의: 야간 배회로 낙상위험 있음</p> <p>*혈당관리함</p> <p>*목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인함-> 이상 소견 없음</p>
2025.02.19	<p>*주의: 야간 배회로 낙상위험 있음</p> <p>*혈당관리함</p> <p>*계약의사진료(더존프롤로의원)</p> <p>=>특이사항 없음</p>
2025.02.20	<p>*주의: 야간 배회로 낙상위험 있음</p> <p>*혈당관리함</p> <p>* 회음부 소독함</p> <p>특이사항 없음</p>

2025.02.27	<div><div><div>*주의: 야간 배회로 낙상위험 있음</div><div>*혈당관리함</div><div>*회음부 소독함</div></div><div>특이사항 없음</div></div>
2025.02.28	<div><div><div>*주의: 야간 배회로 낙상위험 있음</div><div>*혈당: 공복혈당 06시00분 측정함=>66</div></div><div>특이사항 없음</div></div>
2025.03.03	<div><div><div>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음</div><div>*혈당관리함:공복혈당 06시00분 측정 (68)=>설탕물 드심</div></div><div>특이사항 없음</div></div>

2025.03.04	<div><div><div><div>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음</div><div>*혈당관리함</div><div>*목욕: 목욕전, 후에 신체 이상 유무 확인함=> 이상없음</div><div>*병원: 정규약 30일분 처방 받으심(대리처방)</div></div></div><div>특이사항 없음</div></div>
2025.03.05	<div><div><div><div>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음</div><div>*혈당관리함</div><div>*계약의사진료(더존프롤로의원 이선우)</div></div></div><div>특이사항 없음</div></div>
2025.03.06	<div><div><div><div>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음</div><div>*혈당관리함</div><div>*회음부 소독함</div></div></div><div>특이사항 없음</div></div>

2025.03.07	<p>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음</p> <p>*혈당관리: 공복혈당 06시00분 => 64 (혈당이 낮으시면 단홍삼차나 설탕물 드림)</p> <p>특이사항 없음</p>
2025.03.08	<p>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음</p> <p>*혈당관리함</p> <p>*자연 배변 원활하지 않아 글리세린 관장 시행함 => 배변함.</p>
2025.03.10	<p>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음</p> <p>*혈당관리: 공복혈당 06시00분 => 60 (설탕물 드림)</p>
2025.03.11	<p>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음</p> <p>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</p>
2025.03.14	<p>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음</p> <p>*혈당관리함: 공복혈당 06시00분 ->69 (설탕물 드림)</p> <p>* 목욕 전,후 전신점검함-> 이상 소견 없음</p>
2025.03.15	<p>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음</p> <p>*자연 배변 원활하지 않아 글리세린 관장함.=>배변함</p>
2025.03.17	<p>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음</p> <p>*혈당관리함: 공복혈당 06시00분->79 (설탕물 드림)</p>
2025.03.18	<p>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음</p> <p>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함).</p>
2025.03.19	<p>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음</p> <p>*계약의 정규진료: 더존프롤로의원 의사 이선우-> 특이사항 없음</p>

2025.03.21	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *혈당관리함: 공복혈당 06시00분 측정함->74
2025.03.24	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *혈당관리함: 공복혈당 06시00분 측정함->73 (설탕물 드림)
2025.03.25	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 -> 상태 변화(이상) 없음
2025.03.29	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 - 낮에 워커로 보행 연습 많이 함. *자연 배변 원활하지 않아 글리세린 관장함.=>배변함
2025.03.31	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *주1회 혈당관리함 *구강관리: 청결 상태 확인함
2025.04.01	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 * 목욕 전,후 전신상태 점검함-> 이상 소견 없음 *기운찬의원에서 정규 약 처방받음 (30일분)
2025.04.02	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 * 목욕 전,후 전신상태 점검함-> 이상 소견 없음 *계약의사진료(더존프롤로의원 이선우) =>특이사항 없음
2025.04.04	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *구충제 복용함 * 공복혈당 관리함 (66)-보호자님이 가져다주신 간식드림.
2025.04.07	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 * 구강간호: 청결 상태 확인함 * 공복혈당 관리함 (69)

2025.04.08	<ul style="list-style-type: none">*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음* 목욕 전,후 전신 점검함-> 이상 소견 없음
2025.04.15	<ul style="list-style-type: none">*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음* 공복혈당 측정함 (월,금)* 목욕 전,후에 전신상태 점검함-> 이상 소견 없음
2025.04.16	<ul style="list-style-type: none">*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음* 공복혈당 측정함 (월,금)*계약의사진료(더존프롤로의원 이선우) =>특이사항 없음
2025.04.17	<ul style="list-style-type: none">*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음* 공복혈당 측정함 (월,금)* 회음부 소독함
2025.04.18	<ul style="list-style-type: none">*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음* 공복혈당 측정함 (월,금)-> 69* 회음부 소독함

2025.04.22	<ul style="list-style-type: none">*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음* 공복혈당 측정함 (월,금)* 목욕 전.후 전신 점검함-> 이상 소견 없음
2025.04.23	<ul style="list-style-type: none">*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음* 공복혈당 측정함 (월,금)*남궁 요양 병원 가정간호 원장님 회진함=>특이사항 없음
2025.04.24	<ul style="list-style-type: none">*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음* 공복혈당 측정함 (월,금)* 회음부 소독함
2025.04.25	<ul style="list-style-type: none">*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음* 공복혈당 측정함 (월,금)->69* 목욕 전,후 전신점검함-> 이상 소견 없음

2025.04.28	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 * 공복혈당 측정함 (월,금)-> 70
2025.04.29	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *공복혈당 측정함 (월,금) * 목욕 전, 후 전신점검함-> 이상 소견 없음 * 16:30분 따님댁으로 1박2일 예정 외박 나가심
2025.04.30	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *공복혈당 측정함 (월,금) * 기운찬의원에서 정규약 대리처방 받음. (이식증으로 약 변동 있음)
2025.05.01	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *공복혈당 측정함 (월,금) * 4월30일 진료비 이월함 * 회음부 소독함
2025.05.05	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음 *공복혈당 측정함 (월,금)=>혈당관리06시00분(66)
2025.05.06	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음. *공복혈당 측정함 (월,금) *목욕 케어 전, 후 몸 전체 이상 유,무 확인 함. ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)
2025.05.07	<ul style="list-style-type: none"> *주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음. *공복혈당 측정함 (월,금) *계약의사진료(더존프롤로의원 이선우) =>특이사항 없음

2025.05.08	<div><div>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음.</div><div>*공복혈당 측정함 (월,금)</div><div>* 회음부 소독함</div></div>
2025.05.09	<div><div>*주의: 야간에 배회를 하셔서 낙상위험 있음.</div><div>*공복혈당 측정함 (월,금)=>06시 식전혈당 68(설탕물)</div><div>*자연 배변 원활하지 않아 변비약(듀락칸2) 복용함=>화장실에서 배변시 매우 힘들게 봄.</div><div>*보호자(딸) 방문하여 6층에서 면회함(카네이션 가져오심.13시~13시 35분)</div></div>
2025.05.13	<div><div>* 공복혈당 (06시00분) 월,금 측정함</div><div>* 목욕 전,후 전신상태 점검함-> 왼쪽 대퇴부 굳은살처럼 보이는 상처있음. 소독 후 연고도포함.</div></div>
2025.05.20	<div><div>* 공복혈당 (06시00분) 월,금 측정함</div><div>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함</div><div>->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)</div></div>
2025.06.03	<div><div>* 공복혈당 (06시00분) 월,금 측정함</div><div>* 목욕 전,후 전신점검함-> 이상 소견 없음</div><div>* 구강간호-> 청결상태 확인함</div></div>
2025.06.04	<div><div>* 공복혈당 (06시00분) 월,금 측정함</div><div>*계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 재진)</div><div>=>특이사항 없음</div></div>