

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
		(2024) 년 월/일	09 / 23 (월)	09 / 24 (화)	09 / 25 (수)	09 / 26 (목)	09 / 27 (금)	09 / 28 (토)	09 / 29 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	목욕		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침					죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심					죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁					죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀교환)						대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변2회/소변9회 (기저귀 교환 9회)	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항						※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	
작성자 성명						김지영 김지영	김란 김란	김고은솔 김고은솔		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	특이사항									
	작성자 성명						김미경 김미경	김고은솔 김고은솔	권오영 권오영	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온						90-50 / 36.3	90-50 / 36.4	100-50 / 36.3	
	건강관리(15분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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						※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	
	작성자 성명						유순호 유순호	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	
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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항									
	작성자 성명						연진선 연진선	김란 김란	김고은솔 김고은솔	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간						08:00 입소				

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2024) 년 월/일		09 / 30 (월)	10 / 01 (화)	10 / 02 (수)	10 / 03 (목)	10 / 04 (금)	10 / 05 (토)	10 / 06 (일)		
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		목욕	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)
			저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		체위변경 (2시간마다)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변0회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		산책(외출) 동행	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
		특이사항	※별지첨부	수시로 안약 넣어달라 고 하시고, 사탕 달라 고 하셔서 도움을 드 림.	※별지첨부	※별지첨부	-식사와 간식 다 드셨 고, 원하시는 것이 있 으면 벨을 눌러 요청 하시고, 말씀도 잘 하 셔서 말벗 해드립니다.	※별지첨부	식사와 간식 잘 드시 며 안약 넣어 달라고 하셔서 도움 드립니다.	
작성자 성명	변미경 <small>변미경</small>	김기선 <small>김기선</small>	변미경 <small>변미경</small>	김기선 <small>김기선</small>	김기선 <small>김기선</small>	김기선 <small>김기선</small>	김기선 <small>김기선</small>	김란 <small>김란</small>		
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	김기선 <small>김기선</small>	김지영 <small>김지영</small>	김란 <small>김란</small>	변미경 <small>변미경</small>	권오영 <small>권오영</small>	김란 <small>김란</small>	김고은솔 <small>김고은솔</small>		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	100-60 / 36.5	90-60 / 36.4	100-60 / 36.3	90-60 / 36.6	90-60 / 36.7	/ 36.4	100-60 / 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	*영당이 꼬리뼈 부근 상처 있어서 드레싱 후 연고 바르고 체위 변경 함 *안약 점안함	※별지첨부	※별지첨부	*안약 점안함	*안약 점안함		
	작성자 성명	유순호 <small>유순호</small>	유순호 <small>유순호</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	유순호 <small>유순호</small>	유순호 <small>유순호</small>	김고은솔 <small>김고은솔</small>	권해숙 <small>권해숙</small>		
	신체·인지기능 향상 프로그램									
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	물리(작업)치료	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	특이사항									
	작성자 성명	연진선 <small>연진선</small>	김기선 <small>김기선</small>	변미경 <small>변미경</small>	김기선 <small>김기선</small>	연진선 <small>연진선</small>	김기선 <small>김기선</small>	김란 <small>김란</small>		
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간							11:10~14:40 외출			

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2024) 년 월/일		10 / 07 (월)	10 / 08 (화)	10 / 09 (수)	10 / 10 (목)	10 / 11 (금)	10 / 12 (토)	10 / 13 (일)		
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■	
		목욕	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■	
		산책(외출) 동행	■ 산책 / □ 외출	■ 산책 / □ 외출	■ 산책 / □ 외출	■ 산책 / □ 외출	■ 산책 / □ 외출	■ 산책 / □ 외출	■ 산책 / □ 외출	
특이사항	※별지첨부	-물 먹여 달라고 벨 누르시고 안약 넣어 달라시고, 사탕 달라 며 수시로 벨 누르서 서 도움을 드림.	-점심식사 조금드서 서 개인간식 떠먹는 요구르트 드림.-수시 로 사탕드심-안약도 수시로 넣어드림	※별지첨부	수시로 벨을 누르시어 안약 넣기, 물 마시기 도움 요청하셔서 도움 을 드림.	수시로 눈에 약 넣어 달라하셔 도움드림 지 인분과 한참 통화 하 심 ,	※별지첨부			
작성자 성명	권오영 권 오 영	변미경 변 미 경	김지영 김 지 영	김고은솔 김 고 은 솔	김지영 김 지 영	변미경 변 미 경	김고은솔 김 고 은 솔			
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■		
	특이사항									
작성자 성명	김란 김 란	김지영 김 지 영	김기선 김 기 선	김기선 김 기 선	김란 김 란	권오영 권 오 영	변미경 변 미 경			
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	90-60 / 36.6	100-60 / 36.4	100-60 / 36.7	100-60 / 36.6	90-60 / 36.7	/ 36.5	100-60 / 36.4		
	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	*혈당관리06시00분(89) *안약 점안함	*안약 점안함	※별지첨부	*혈당관리06시00분(99) *안약 점안함	*안약 점안함	*안약 점안함		
	작성자 성명	유순호 유 순 호	유순호 유 순 호	유순호 유 순 호	권해숙 권 해 숙	유순호 유 순 호	김란 김 란	권해숙 권 해 숙		
	신체·인지기능 향상 프로그램									
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"/>	<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	권오영 권 오 영	변미경 변 미 경	김지영 김 지 영	김고은솔 김 고 은 솔	연진선 연 진 선	변미경 변 미 경	김고은솔 김 고 은 솔		
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2024) 년 월/일		10 / 14 (월)	10 / 15 (화)	10 / 16 (수)	10 / 17 (목)	10 / 18 (금)	10 / 19 (토)	10 / 20 (일)		
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■	
		목욕	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			점심		죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■	
		산책(외출) 동행	■산책 / ■외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
특이사항	09:50~12:50경 병원, 보호자와 점심식사 간 단하게 드시고 오심.	수시로 벨을 누르시어 안약 넣기, 물 마시기 도움 요청하셔서 도움 을 드림, 면도 깔끔하 게 해 드림,	-생활실에서 식사와 간식 잘 드심	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	-생활실에서 식사와 간식 잘드셨음.-기저 귀케어 해드리니 수고 했다고 말씀하심.			
작성자 성명	김고은솔 김고은솔	김지영 김지영	김기선 김기선	변미경 변미경	김미경 김미경	김고은솔 김고은솔	변미경 변미경			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■		
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■		
		특이사항								
		작성자 성명	김지영 김지영	김기선 김기선	김미경 김미경	김란 김란	권오영 권오영	김지영 김지영	김지영 김지영	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	90-60 / 36.6	/ 36.4	100-60 / 36.5	100-60 / 36.5	110-60 / 36.4	/ 36.4	110-60 / 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	*별지첨부	*안약 점안함 *혈당관리06시00분(103)	*안약 점안함	*안약 점안함 *목욕 케어 시 몸 전 체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *보호자(아들)6층 면 회함	*안약 점안함 *혈당관리06시00분(99) *기운찬 연합 의원 추 가 정규약 28일분 처 방 받음	*안약 점안함	*안약 점안함	
		작성자 성명	유순호 유순호	김지영 김지영	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김미경 김미경	권해숙 권해숙	
기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램								
		신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련	■	■	■	■	■	■	■	
		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"/>	
		특이사항								
		작성자 성명	연진선 연진선	김지영 김지영	연진선 연진선	변미경 변미경	김미경 김미경	김고은솔 김고은솔	변미경 변미경	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간		08:50~12:50 외출				14:30~15:00 외출				

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
		(2024) 년 월/일	10 / 21 (월)	10 / 22 (화)	10 / 23 (수)	10 / 24 (목)	10 / 25 (금)	10 / 26 (토)	10 / 27 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	목욕		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
		점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
		저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
	체위변경 (2시간마다)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항		-물 먹여 달라고 벨 누르시고 안약 넣어 달라시고, 사탕 달라 며 수시로 벨 누르셔 서 도움을 드림.	*별지첨부	수시로 벨을 누르시어 안약 넣기, 물 마시기 도움 요청하셔서 도움 을 드림.면도 깔끔하 게 해 드림 ,	목욕 개운하게 하시고 손,발톱 정리 /귀뒤 귀 바퀴 캐어함 눈썹이 길다고 하서 정리 해 드림 ,	-도움으로 턱 면도 깎 끔하게 하였고, 온몸 로션+오일 발라드림- 1층에서14시30분에 생신 잔치 하셨음..	-수시로 침상 내려달 라, 물달라하시며 벨 을 누르셔서 도움드림 .-식사와 간식 잘 드 셨음.	-식사와 간식 잘 드셨 음.-수시로 벨을 누르 시고 도움 원하셔서 도움드림.	
작성자 성명		변미경 변미경	김지영 김지영	김기선 김기선	김기선 김기선	김미경 김미경	권오영 권오영	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									
	작성자 성명		김고은솔 김고은솔	김미경 김미경	권오영 권오영	권오영 권오영	김고은솔 김고은솔	변미경 변미경	변미경 변미경	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		110-70 / 36.3	90-60 / 36.4	/ 36.4	90-60 / 36.4	90-60 / 36.5	100-60 / 36.7	100-60 / 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		*안약 점안함	*안약 점안함 *혈당관리06시00분(98)	*안약 점안함	*별지첨부	*안약 점안함 *혈당관리06시00분(94) *생신 잔치 참여 하심	*안약 점안함	*안약 점안함	
	작성자 성명		권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김미경 김미경	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	조민정 조민정	권해숙 권해숙	
	특이사항									
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항									
	작성자 성명		연진선 연진선	김지영 김지영	연진선 연진선	김기선 김기선	연진선 연진선	권오영 권오영	권오영 권오영	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
		(2024) 년 월/일	10 / 28 (월)	10 / 29 (화)	10 / 30 (수)	10 / 31 (목)	11 / 01 (금)	11 / 02 (토)	11 / 03 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
		점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
		저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변3회/소변7회 (기저귀 교환 8회)	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■	■	■	■	■	■	■	
	산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
	특이사항		수시로 벨을 누르시어 안약 넣기, 물 마시기 도움 요청하셔서 도움 을 드립니다.면도 갈끔하 게 해 드립니다 ,	누워계실때 눈이 부 시다며 전등을 꺼달라 고 말씀 하셔서 어 른 신 자리 위 전등만 꺼 드립니다.	※별지첨부	-도움으로 목욕, 손발 톱 정리, 귀속과 귀바 퀴 청소, 침구류와 의 류 교체를 하여 청결 유지를 하심.	※별지첨부	식사시 죽은 조금 남 기시지만, 순두부국은 맛있게 다 드셨음.	※별지첨부	
작성자 성명		김지영 김지영	김미경 김미경	김기선 김기선	김미경 김미경	김고은솔 김고은솔	김고은솔 김고은솔	김미경 김미경		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■	■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■	■	
	특이사항									
	작성자 성명		김고은솔 김고은솔	김란 김란	김란 김란	김고은솔 김고은솔	변미경 변미경	김기선 김기선	김지영 김지영	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		90-50 / 36.4	90-50 / 36.5	100-60 / 36.6	94-59 / 36.2	90-60 / 36.2	100-60 / 36.2	/ 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		*안약 점안함	※별지첨부	*안약 점안함 *남궁 요양 병원 담당 의 회진함 =>특이사항 없음	*안약 점안함	*안약 점안함 *혈당관리06시00분(1 13)	*안약 점안함	*안약 점안함	
	작성자 성명		조민정 조민정	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	조민정 조민정	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김란 김란	
	기능회복훈련									
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램									
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■	■	
	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"/>	
	특이사항									
	작성자 성명		연진선 연진선	김미경 김미경	연진선 연진선	김미경 김미경	연진선 연진선	김고은솔 김고은솔	김미경 김미경	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
		(2024) 년 월/일	11 / 04 (월)	11 / 05 (화)	11 / 06 (수)	11 / 07 (목)	11 / 08 (금)	11 / 09 (토)	11 / 10 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	목욕		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
	체위변경 (2시간마다)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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	등에서 열이 난다고 하셔서 체위변경해드 림..	-도움으로 턱 면도 갈 끔하게 하셨습니다-10:00 ~10:35분 6층에서 따님들과 면회하고 오 심.	-도움으로 목욕, 손 발톱 정리, 귀속과 귀 바퀴 청소, 침구류와 의류 교체를 하여 청 결유지를 하심.	침상에서 누워계실때 눈이 부시다며 전등을 꺼달라고 말씀 하셔서 어른신 자리 위 전등 만 꺼드립니다.	-뽕뽕 이용 소근육 운 동 하심-전적인 도움 으로 턱 면도를 하셨 음-침상에서 식사와 간식 드심	※별지첨부		
작성자 성명		변미경 <small>변미경</small>	김기선 <small>김기선</small>	변미경 <small>변미경</small>	권오영 <small>권오영</small>	변미경 <small>변미경</small>	김기선 <small>김기선</small>	김기선 <small>김기선</small>	김기선 <small>김기선</small>	
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		김고은솔 <small>김고은솔</small>	김지영 <small>김지영</small>	김기선 <small>김기선</small>	김고은솔 <small>김고은솔</small>	김지영 <small>김지영</small>	김미경 <small>김미경</small>	김고은솔 <small>김고은솔</small>	김고은솔 <small>김고은솔</small>
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		110-60 / 36.4	110-60 / 36.3	100-60 / 36.4	120-70 / 36.3	100-60 / 36.2	81-47 / 36.3	93-58 / 36.4	
	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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항		*안약 점안함 *회음부 소독함	*안약 점안함 *혈당관리06시00분(8 1)	*안약 점안함 *보호자(아들,딸)6층 면회함	※별지첨부	*안약 점안함 *혈당관리06시00분(9 1)	※별지첨부	*안약 점안함 *혈압이 낮아 매일 06 시 혈압 체크함	
	작성자 성명		권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	조민정 <small>조민정</small>	조민정 <small>조민정</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>
	신체·인지기능 향상 프로그램									
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항									
	작성자 성명		연진선 <small>연진선</small>	김기선 <small>김기선</small>	연진선 <small>연진선</small>	권오영 <small>권오영</small>	변미경 <small>변미경</small>	김기선 <small>김기선</small>	김기선 <small>김기선</small>	김기선 <small>김기선</small>
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
		(2024) 년 월/일	11 / 11 (월)	11 / 12 (화)	11 / 13 (수)	11 / 14 (목)	11 / 15 (금)	11 / 16 (토)	11 / 17 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
		점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
		저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■	■	■	■	■	■	■	
	산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
	특이사항		※별지첨부	-수시로 침상 내려달 라, 물달라하시며 벨 을 누르셔서 도움드림 .-식사와 간식 잘 드 셨음.	※별지첨부	※별지첨부	-온몸에 로션+오일 발라드립니다.	기능훈련 도움하에 하 시고 말벗 해 드립니다 ,	-조식 후 커피 드시고 싶다 하시어 개인 커피 다 드림-식사와 간 식 다드셨고 체위 변 경 해드립니다.	
작성자 성명		김고은솔 김고은솔	김지영 김지영	김미경 김미경	김고은솔 김고은솔	김지영 김지영	김지영 김지영	변미경 변미경		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■		
	특이사항									
	작성자 성명		김지영 김지영	김기선 김기선	김란 김란	변미경 변미경	김기선 김기선	김란 김란	김고은솔 김고은솔	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		100-60 / 36.5	100-60 / 36.7	110-60 / 36.5	118-69 / 36.5	118-69 / 36.3	/ 36.4	110-60 / 36.8	
	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		*안약 점안함	*안약 점안함 *혈당관리06시00분(8 6)	*안약 점안함 *양쪽 허벅지 피부 발 진 관찰되어 연고 도 포함	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	*안약 점안함 *양쪽 허벅지 및 사타 구니 피부 발진 관찰 되어 드레싱후 연고 도포함	
	작성자 성명		권해숙 권해숙	조민정 조민정	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김미경 김미경	조민정 조민정	
	신체·인지기능 향상 프로그램									
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"/>	<input type="checkbox"/>		
	물리(작업)치료		■	<input type="checkbox"/>	■	<input type="checkbox"/>	■	<input type="checkbox"/>		
	특이사항									
	작성자 성명		연진선 연진선	김지영 김지영	연진선 연진선	김고은솔 김고은솔	연진선 연진선	김지영 김지영	변미경 변미경	
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2024) 년 월/일		11 / 18 (월)	11 / 19 (화)	11 / 20 (수)	11 / 21 (목)	11 / 22 (금)	11 / 23 (토)	11 / 24 (일)		
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■	
		목욕	□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변4회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■	
		산책(외출) 동행	■산책 / ■외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
		특이사항	※별지첨부	침상에서 식사와 간식 드심	-침상에서 식사와 간 식 잘 드셨음.-수시로 벨을 누르시고 도움 원하셔서 도움드림.	※별지첨부	-침상에서 식사와 간 식 드심	점심식사시 좋아하시 는 순두부국이 나와 많이 드렸더니 다 드 시고 맛있게 잘 드셨 다 하심.	※별지첨부	
작성자 성명	김기선 김기선	변미경 변미경	김고은솔 김고은솔	변미경 변미경	김기선 김기선	김고은솔 김고은솔	김지영 김지영			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■		
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■		
		특이사항								
		작성자 성명	김지영 김지영	김미경 김미경	권오영 권오영	김지영 김지영	김미경 김미경	김기선 김기선	변미경 변미경	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	90-60 / 36.6	110-60 / 36.5	110-60 / 36.4	110-70 / 36.2	90-50 / 36.6	/ 36.3	100-60 / 36.4	
		건강관리(15분)	■	■	■	■	■	■	■	
		간호관리(20분)	□	■	□	□	□	□	□	
		기타(응급서비스)	□	□	□	□	□	□	□	
		특이사항	※별지첨부	*안약 점안함 *혈당관리06시00분(8 4)	*안약 점안함	※별지첨부	*안약 점안함 *혈당관리06시00분 (89)	*안약 점안함	*안약 점안함 *자연 배변이 원활 하 지않아 글리세린 관장 함=>배변함	
		작성자 성명	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	조민정 조민정	김고은솔 김고은솔	권해숙 권해숙	
		기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램						
신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련	■			■	■	■	■	■		
인지기능향상훈련	□			□	□	□	□	□		
물리(작업)치료	■			□	□	□	□	□		
특이사항										
작성자 성명	연진선 연진선			변미경 변미경	김고은솔 김고은솔	변미경 변미경	김기선 김기선	김고은솔 김고은솔	김지영 김지영	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간	14:00~14:30 외출									

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2024) 년 월/일		11 / 25 (월)	11 / 26 (화)	11 / 27 (수)	11 / 28 (목)	11 / 29 (금)	11 / 30 (토)	12 / 01 (일)		
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■	
		목욕	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	
		화장실이용하기 (기저귀교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■	
		산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
		특이사항	수시로 살펴보며 침상 내 이동, 바른자세 도 움 드리며, 말동무 해 드립니다.	※별지첨부	- 수시로 바른자세로 올려달라고 하시고 눈 에 안약 넣어 달라고 하셔서 도움을 드립니다.	※별지첨부	10:30 ~11:50분아내 분, 큰딸 내외분과 6 층 면회실에서 면회를 하심.	-침상에서 식사와 간 식 잘 드셨음.-수시로 부르셔서 바른자세로 올려 달라셔서 도움드 림.	식사와 간식 맛있게 다 드셨음.	
작성자 성명	김고은솔 김고은솔	김지영 김지영	변미경 변미경	김미경 김미경	김지영 김지영	권오영 권오영	김기선 김기선			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■		
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■		
		특이사항								
작성자 성명		김미경 김미경	김란 김란	김고은솔 김고은솔	김기선 김기선	김란 김란	변미경 변미경	김지영 김지영		
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	120-60 / 36.2	100-60 / 36.2	130-70 / 36.3	130-70 / 36.2	100-70 / 36.6	90-54 / 36.2	90-54 / 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	*안약 점안함 *혈당관리06시00분 (89)	*안약 점안함 *혈당관리06시00분 (83)	*안약 점안함	※별지첨부	※별지첨부	*안약 점안함 *혈당관리06시00분 ()	*안약 점안함	
		작성자 성명	권해숙 권해숙	조민정 조민정	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	조민정 조민정	권해숙 권해숙	
기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램				어르신 생신잔치				
		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"/>	
		특이사항								
		작성자 성명	연진선 연진선	김지영 김지영	연진선 연진선	정우리 정우리	연진선 연진선	권오영 권오영	김기선 김기선	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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)		
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	■	
목욕		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
	점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
	저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
	체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	■	
화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
이동도움 및 신체 기능유지·증진		■	■	■	■	■	■	■	■	
산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
특이사항		※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	-시원하게 목욕 도움 드리고 손발톱 정리 및 귓속과 귓바퀴 청 결유지 해드림.-침상 에서 식사와 간식 드 심	- 온몸에 로션+오일 발라드리고 턱 면도 갈끔하게 해드림-2 층 내려가서 물리치료 받고 오심 ,	※별지첨부	-수시로 살펴보며 침 상내 이동, 바른자세 도움 드리며, 말동무 해드림-기능회복 훈 련 해드렸음...		
작성자 성명		김기선 <i>김기선</i>	김기선 <i>김기선</i>	김지영 <i>김지영</i>	변미경 <i>변미경</i>	김란 <i>김란</i>	김지영 <i>김지영</i>	김미경 <i>김미경</i>		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■	■	
	의사소통도움 등 말뱃,격려	■	■	■	■	■	■	■	■	
	특이사항									
	작성자 성명	김미경 <i>김미경</i>	권오영 <i>권오영</i>	변미경 <i>변미경</i>	김미경 <i>김미경</i>	권오영 <i>권오영</i>	변미경 <i>변미경</i>	김기선 <i>김기선</i>		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	90-60 / 36.1	90-60 / 36.1	100-70 / 36.8	120-60 / 36.2	110-70 / 36.3	110-70 / 36.8	/ 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"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항	*안약 점안함 *자연 배변이 원활 하 지않아 클리세린 관 장 실시함=>배변함	*안약 점안함 *한국병원 계약의 회 진 함 ->특이사항 없음	*안약 점안함 *소화불량 관찰되어 소화제 복용함	*안약 점안함 *목욕 케어 시 몸 전 체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음	*안약 점안함 *혈당관리 06시00분 (114)	*안약 점안함	*안약 점안함		
	작성자 성명	권해숙 <i>권해숙</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	조민정 <i>조민정</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	조민정 <i>조민정</i>	김고은솔 <i>김고은솔</i>		
	신체·인지기능 향상 프로그램									
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"/>	<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	연진선 <i>연진선</i>	김기선 <i>김기선</i>	연진선 <i>연진선</i>	변미경 <i>변미경</i>	연진선 <i>연진선</i>	김지영 <i>김지영</i>	김미경 <i>김미경</i>		
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2024) 년 월/일		12 / 09 (월)	12 / 10 (화)	12 / 11 (수)	12 / 12 (목)	12 / 13 (금)	12 / 14 (토)	12 / 15 (일)		
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■	
		목욕	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변4회/소변8회 (기저귀 교환 8회)	대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■	
		산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
		특이사항	※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부	
특이사항										
작성자 성명		김지영 <i>김지영</i>	변미경 <i>변미경</i>	변미경 <i>변미경</i>	김지영 <i>김지영</i>	김란 <i>김란</i>	변미경 <i>변미경</i>	김기선 <i>김기선</i>		
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■		
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■		
		특이사항								
		작성자 성명		김란 <i>김란</i>	김고은솔 <i>김고은솔</i>	김기선 <i>김기선</i>	김란 <i>김란</i>	김고은솔 <i>김고은솔</i>	권오영 <i>권오영</i>	김미경 <i>김미경</i>
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	90-60 / 36.4	67-40 / 36.6	80-50 / 36.5	80-50 / 36.2	80-50 / 36.8	90-60 / 36.0	90-58 / 36.6	
		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		※별지첨부		※별지첨부	
		작성자 성명		권해숙 <i>권해숙</i>	조민정 <i>조민정</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	권해숙 <i>권해숙</i>	조민정 <i>조민정</i>
기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램			아로마테라피		아로마테라피			
		신체기능·기본동작 , 일상생활활동작훈련	■	■	■	■	■	■	■	
		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								
		작성자 성명		연진선 <i>연진선</i>	변미경 <i>변미경</i>	연진선 <i>연진선</i>	정우리 <i>정우리</i>	정우리 <i>정우리</i>	변미경 <i>변미경</i>	김기선 <i>김기선</i>
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간				10:30~11:20 외출						

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		체위변경 (2시간마다)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		산책(외출) 동행	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input 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	-수시로 살펴보며 침 상내 이동, 바른자세 도움 드리며, 말동무 해드림		※별지첨부	※별지첨부	-수시로 살펴보며 침 상내 이동, 바른자세 도움 드리며, 말동무 해드림-온몸 로션+오 일 발라드림.
작성자 성명	김고은솔 <small>김고은솔</small>	김지영 <small>김지영</small>	김미경 <small>김미경</small>	김지영 <small>김지영</small>	김고은솔 <small>김고은솔</small>	김지영 <small>김지영</small>	김미경 <small>김미경</small>			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
		의사소통도움 등 말벗,격려	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
		특이사항								
		작성자 성명	김기선 <small>김기선</small>	변미경 <small>변미경</small>	김기선 <small>김기선</small>	권오영 <small>권오영</small>	변미경 <small>변미경</small>	김고은솔 <small>김고은솔</small>	김지영 <small>김지영</small>	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	116-52 / 36.0	120-50 / 36.2	120-80 / 36.5	130-80 / 36.0	130-70 / 36.3	107-61 / 36.0	110-60 / 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		기타(응급서비스)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		특이사항	※별지첨부	*안약 점안함 *회음부 소독함 *혈당관리 06시00분 (78)	*안약 점안함	*안약 점안함 *목욕 케어 시 몸 전 체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음	*안약 점안함 *혈당관리 06시00분 (80)	*안약 점안함	※별지첨부	
		작성자 성명	조민정 <small>조민정</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	조민정 <small>조민정</small>	권해숙 <small>권해숙</small>
기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램				네일아트				
		신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		인지기능향상훈련	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		특이사항								
		작성자 성명	김고은솔 <small>김고은솔</small>	김지영 <small>김지영</small>	김미경 <small>김미경</small>	정우리 <small>정우리</small>	연진선 <small>연진선</small>	김지영 <small>김지영</small>	김미경 <small>김미경</small>	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간		01:35~07:40 외출								

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2024) 년 월/일		12 / 23 (월)	12 / 24 (화)	12 / 25 (수)	12 / 26 (목)	12 / 27 (금)	12 / 28 (토)	12 / 29 (일)		
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■	
		목욕	□	□	□	■ 전:정상 후:정상	□	□	□	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변4회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변6회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■	
		산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
		특이사항	식사와 간식 잘 드시고 체위변경및 기능 회복 훈련 해드립니다. -(아)추우시다고 말씀을 하셔서 추가로 담요 덮어드리니 만족하심. 간식으로 나온 케익과 요구르트를 맛있다며 다 드셨음. -시원하게 목욕하시고 귀바퀴 및 손톱케어 해 드림-14:40~15:25분 6층에서 가족분들과 면회 다녀오심 도움을 드리면 고맙다는 말씀 해주심. 침상에서 식사와 간식 잘 드셨고, 기능회복 훈련 도움드림. ※별지첨부							
작성자 성명	변미경 <small>변미경</small>	김기선 <small>김기선</small>	변미경 <small>변미경</small>	김고은솔 <small>김고은솔</small>	변미경 <small>변미경</small>	김기선 <small>김기선</small>	김란 <small>김란</small>			
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■		
	특이사항									
	작성자 성명	김고은솔 <small>김고은솔</small>	김지영 <small>김지영</small>	김기선 <small>김기선</small>	김미경 <small>김미경</small>	김지영 <small>김지영</small>	김미경 <small>김미경</small>	김미경 <small>김미경</small>		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	120-70 / 36.3	110-70 / 36.2	/ 36.3	110-80 / 36.2	110-70 / 36.3	/ 36.6	100-50 / 36.0		
	건강관리(15분)	■	■	■	■	■	■	■		
	간호관리(20분)	□	■	□	□	□	□	□		
	기타(응급서비스)	□	□	□	□	□	□	□		
	특이사항	*안약 점안함 *회음부 소독함	※별지첨부	*안약 점안함	※별지첨부	※별지첨부	*안약 점안함	*안약 점안함		
	작성자 성명	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	김미경 <small>김미경</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	김기선 <small>김기선</small>	조민정 <small>조민정</small>		
	신체·인지기능 향상 프로그램	감각볼	감각볼		어르신 생신잔치 음악감상					
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작, 일상생활동작훈련	■	■	■	■	■	■			
	인지기능향상훈련	■	■	□	■	□	□			
	물리(작업)치료	■	□	□	□	■	□			
	특이사항									
	작성자 성명	정우리 <small>정우리</small>	정우리 <small>정우리</small>	변미경 <small>변미경</small>	정우리 <small>정우리</small>	연진선 <small>연진선</small>	김기선 <small>김기선</small>	김란 <small>김란</small>		
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	목욕		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
		점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
		저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
	체위변경 (2시간마다)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항		-식사시 죽만 드셔서 골고루 드셔야 된다고 말씀드리고 정서지원 해드립니다.-기능회복 훈련 도움드립니다.	침상에서 식사와 간식 잘 드셨고, 기능회복 훈련 도움드립니다.	식사와 간식 맛있게 다 드셨음.	*별지첨부	*별지첨부	*별지첨부	침상에서 식사와 간식 잘 드셨고, 기능회복 훈련 도움드립니다.	
작성자 성명		김지영 <small>김지영</small>	김고은솔 <small>김고은솔</small>	안소윤 <small>안소윤</small>	안소윤 <small>안소윤</small>	김기선 <small>김기선</small>	변미경 <small>변미경</small>	김지영 <small>김지영</small>		
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	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음		
	작성자 성명		김란 <small>김란</small>	김기선 <small>김기선</small>	김지영 <small>김지영</small>	변미경 <small>변미경</small>	변미경 <small>변미경</small>	김지영 <small>김지영</small>	안소윤 <small>안소윤</small>	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		100-60 / 36.0	100-60 / 36.2	100-60 / 36.2	130-80 / 36.1	110-70 / 36.3	/ 36.9	120-70 / 36.8	
	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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항		*안약 점안함 *회음부 소독함	*별지첨부	*안약 점안함(1일3회)	*별지첨부	*안약 점안함 *혈당관리 06시00분 (100)	*안약 점안함	*안약 점안함	
	작성자 성명		권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	권해숙 <small>권해숙</small>	김지영 <small>김지영</small>	김영희 <small>김영희</small>	
	신체·인지기능 향상 프로그램		인지활동		신체활동(컵타체조)	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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	특이사항				신규 신체프로그램 추 가제공기능회복훈련(만세하기 침상에서 옆 으로 돌기, 조끼입기 등) 실시	기능회복훈련(만세하 기 침상에서 옆으로 돌기, 조끼입기 등) 실 시	기능회복훈련(만세하 기 침상에서 옆으로 돌기, 조끼입기 등) 실 시	기능회복훈련(만세하 기 침상에서 옆으로 돌기, 조끼입기 등) 실 시		
	작성자 성명		정우리 <small>정우리</small>	김고은솔 <small>김고은솔</small>	정우리 <small>정우리</small>	정우리 <small>정우리</small>	연진선 <small>연진선</small>	변미경 <small>변미경</small>	김지영 <small>김지영</small>	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	402										
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355									
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()														
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀																	
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)																	
(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		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>					
		목욕		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
		식사 종류 (섭취량)		아침		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)			
				점심		죽식 (1/2이상)		죽식 (거부)		죽식 (거부)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)	
				저녁		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)	
		체위변경 (2시간마다)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
		화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)		대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)			
		이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
		산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출			
		특이사항		※별지첨부		-점심 식사 강력 거부 하셔 뉴케어200ml 제 공해 드렸음.-실습선 생님께서 다리에 보습 제 발라 드렸음		※별지첨부		-지원하게 목욕 도움 드리고, 손발톱 정리 및 껌속, 컵바퀴 청결 유지 해드립니다.		오전에 4층에서 3층 3 03호실로 입실하심		(14:30~15:30) 6층에 서 막내따님 가족 먼 회하시고 내려오심		※별지첨부			
작성자 성명		김기선 김기선		신영아 신영아		김지영 김지영		김기선 김기선		신영아 신영아		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 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		가렵다고 말씀하셔 보 습제 발라드림		점심 강력 거부 뉴케 어 드심		특이 사항없음		특이사항 없음		특이사항없음		등가렵다며 로션 발라 달라서 발라드림			
		작성자 성명		김란 김란		안소윤 안소윤		김란 김란		김지영 김지영		김고은솔 김고은솔		장인보 장인보		이혜숙 이혜숙			
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온		110-70 / 36.4		120-70 / 36.3		120-70 / 36.4		130-70 / 36.2		120-70 / 36.3		118-67 / 36.4		120-60 / 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 checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		특이사항		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		*안약 점안함			
		작성자 성명		김영희 김영희		권해숙 권해숙		권해숙 권해숙		권해숙 권해숙		권해숙 권해숙		권해숙 권해숙		조민정 조민정		권해숙 권해숙	
기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램		달력만들기						맛사지		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"/>			
		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 checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
		특이사항		기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공		병원 정기진료기능회 복훈련(만세하기, 사 이드로 돌기, 로션바 르기) 제공		기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공			
		작성자 성명		정우리 정우리		연진선 연진선		정우리 정우리		정우리 정우리		정우리 정우리		정우리 정우리		박옥숙 박옥숙		박현순 박현순	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간				14:40~15:20 외출		09:20~12:00 외출													

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()											
	<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)															
(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		<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	죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)	
		점심	죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (거부)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)	
		저녁	죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)	
	체위변경 (2시간마다)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변6회 /설사1회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 /설사1회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항		대변을 여러번보서 깨끗하게 기저귀케어해드리고 안약도 수시로 넣어달라하셔서 케어해드립니다		시원하게 목욕하시고 생활실에서 동료어르신들과 한자도 알려주시고 틀린그림찾기 프로그램 참여하심		※별지첨부		소화가 안된다고 하시며 뉴케어만 한팩씩 드심저녁은 죽 드심		10:50분 둘째아드님 안부전화 통화하심		식사와 간식 잘 드시고 기능회복훈련 도움드림		※별지첨부	
작성자 성명		박옥숙 박옥숙		박성미 박성미		박성미 박성미		이혜숙 이혜숙		박옥숙 박옥숙		이혜숙 이혜숙		추선미 추선미		
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		대변 여러번 보서 청결하게 닦아드리고 기저귀케어함		특이사항없음		눈마주치면 안약 넣어달라 가렵다며 요구사항 많으셔서 스스로 하시게 도움드림		특이사항없음		특이사항없음		특이사항없음		가렵다셔서 약발라드리고 안약넣어드림	
	작성자 성명		장인보 장인보		장인보 장인보		박옥숙 박옥숙		박현순 박현순		장인보 장인보		박현순 박현순		장인보 장인보	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		110-60 / 36.4		102-58 / 36.5		110-60 / 36.3		96-55 / 36.0		100-60 / 36.2		/ 36.3		98-56 / 36.0	
	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		*안과관리: 안약 점안함		※별지첨부		*안과관리: 안약 점안함		안과관리: 안약 점안함		안과관리: 안약 점안함		안과관리: 안약 점안함		안과관리: 안약 점안함	
	작성자 성명		김영희 김영희		조민정 조민정		김영희 김영희		조민정 조민정		김영희 김영희		이혜숙 이혜숙		김영희 김영희	
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		인지활동(틀린그림찾기)				신체활동(키타체조)		노래교실							
	신체기능 · 기본동작 · 일상생활활동자훈련		<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 type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
특이사항		기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공		※별지첨부		기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공		
작성자 성명		정우리 정우리		박성미 박성미		정우리 정우리		정우리 정우리		연진선 연진선		이혜숙 이혜숙		추선미 추선미		
수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간																

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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		■	■	■	■	■	■	■		
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	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
	점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
	저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■		
화장실이용하기 (기저귀교환)		대변1회/소변6회 /설사1회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변7회 (기저귀 교환 7회)		
이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■	■	■	■	■	■	■		
산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출		
특이사항		※별지첨부	목욕 개운하게 하시고 귀바퀴 닦아드리м 오후 에 면도해드리м	※별지첨부	14:00~14:20에 가족 분들 여러명 오서 잠옷1벌,잠옷바지1, 글1박스, 약과 화장 품을 가져 오심.	야간)가렵다고 하서 젤 도포해드리고 바지 내리고 게서 기저귀케 어후 입혀드리м	※별지첨부	※별지첨부		
작성자 성명		이혜숙 이혜숙	박성미 박성미	추선미 추선미	장인보 장인보	추선미 추선미	박현순 박현순	장인보 장인보		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■		
	특이사항	특이사항없음	특이사항없음	바지벗고 엉덩이 허벅 지 피나도록 긁으서 알로에 젤발라드리м	특이사항없음	가렵다쳐 알로에젤 발 라드리м	특이사항없음	특이사항없음		
작성자 성명		박성미 박성미	이혜숙 이혜숙	박현순 박현순	박성미 박성미	이혜숙 이혜숙	추선미 추선미	박성미 박성미		
혈압/체온		116-71 / 36.0	100-70 / 36.0	110-70 / 36.2	110-70 / 36.3	100-70 / 36.2	100-70 / 36.3	110-70 / 36.4		
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"/>	<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		*안과관리: 안약 점안함	※별지첨부	*안과관리: 안약 점안함	*안과관리: 안약 점안함	*안과관리: 안약 점안함	*안과관리: 안약 점안함	*안과관리: 안약 점안함		
작성자 성명		조민정 조민정	조민정 조민정	권해숙 권해숙	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙		
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램	인지활동(연산공부)		신체활동(킥타체조)	네일아트 어르신 생신잔치	명절음식 만들기(만두 만들기)				
	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	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	신규 신체프로그램 추 가제공기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제 공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공		
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	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303									
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355								
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()													
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀																
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)																
(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		■		■		■		■		■		■		■				
목욕		■ 전:정상 후:정상		□		□		□		□		□		□				
신체 활동 지원	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)			
		점심	죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)			
		저녁	죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)		죽식 (1/2이상)			
	체위변경 (2시간마다)	■		■		■		■		■		■		■		■		
화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)				
이동도움 및 신체 기능유지·증진		■		■		■		■		■		■		■		■		
산책(외출) 동행		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		■산책 / □외출		
특이사항		-오전에 개운하게 목욕하심-항상 모든케어가 끝나면 생활실 불끄라고 하셔 낮이고 밤이고방이 캄캄함		가볍게 옆에서 도와드렸더니 어지간한 일이면 스스로 하려고 한다고 이야기하심		※별지첨부		대변을 여러번보셔 깨끗하게 기저귀케어해드리고 주변정리 해드립니다		기능회복훈련하시다가 밑으로 내려왔다고 침상 위 헤드를 잡고 위로 올라가시고 다시 열심히 따라하심		보호자 가져오신 글맛있게 드시고 다른어르신도 나눠 주시라고 말씀하셔 나눠드림		식사 드시기나 기저귀케어해드리면 고맙다며 말씀하심 저녁 식후 보호자분께서 택배로 커튼 보내오심				
작성자 성명		박성미 박성미		추선미 추선미		이혜숙 이혜숙		박옥숙 박옥숙		이혜숙 이혜숙		장인보 장인보		박옥숙 박옥숙		박옥숙 박옥숙		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■		■		■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■		■		■	
	특이사항		모든케어 끝나면 불끄라고 하셔 낮에 방이 캄캄함		말벗해드리면 너무 고맙다고 계속이야기하심		특이사항없음		대변 여러번 보셔 깨끗이 닦아드리고 기저귀케어함		특이사항없음		특이사항없음		특이사항없음		특이사항없음	
	작성자 성명		박옥숙 박옥숙		박옥숙 박옥숙		장인보 장인보		장인보 장인보		추선미 추선미		이혜숙 이혜숙		이혜숙 이혜숙		이혜숙 이혜숙	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		/ 36.5		/ 36.6		100-70 / 36.6		110-70 / 36.3		100-70 / 36.5		/ 36.5		100-60 / 36.4		100-60 / 36.4	
	건강관리(15분)		■		■		■		■		■		■		■		■	
	간호관리(20분)		□		□		□		□		□		□		□		□	
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□		□		□	
	특이사항		*안과관리: 안약 점안함		※별지첨부		*안과관리: 안약 점안함		안과관리: 안약 점안함		※별지첨부		*안과관리: 안약 점안함		※별지첨부		※별지첨부	
	작성자 성명		박성미 박성미		박옥숙 박옥숙		김영희 김영희		권해숙 권해숙		김영희 김영희		박현순 박현순		김영희 김영희		김영희 김영희	
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		인지활동(선따라긋기)		인지활동		신체활동(컵타체조)		신체활동(웃놀이)									
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■		■		■	
	인지기능향상훈련		■		■		□		■		□		□		□		□	
	물리(작업)치료		□		□		□		□		■		□		□		□	
	특이사항		기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공		신규 신체프로그램 추가제공기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공	
	작성자 성명		정우리 정우리		정우리 정우리		정우리 정우리		정우리 정우리		연진선 연진선		장인보 장인보		박옥숙 박옥숙		박옥숙 박옥숙	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간																		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303					
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355				
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()									
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀												
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)												
		(2025) 년 월/일	02 / 03 (월)	02 / 04 (화)	02 / 05 (수)	02 / 06 (목)	02 / 07 (금)	02 / 08 (토)	02 / 09 (일)					
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	■	■	■	■					
		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	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)				
			점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)				
			저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)				
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■					
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)					
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■					
		산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출					
		특이사항	어르신 스스로 안약 을 잘 넣으시며 옆 에서 도움 드리면 고맙다는 인사를 잘 해 주심.								오전에 시원하게 목욕 하시고 피부 많이 가 려워하셔서 로션 듬뿍 발라드리고 케어해드 림	10:30~11:15 가족분 오셔서 6층서 면회하고 내려오심	식사때마다 식사는하 시는데 뉴케어도 달라 고 이야기하심	※별지첨부
작성자 성명	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	장인보 장인보	박현순 박현순	이혜숙 이혜숙	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙							
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■						
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■						
		특이사항	특이사항없음		몸 많이가렵다서 로션 듬뿍 발라드림		특이사항없음		몸 가려운게 많이 좋아 졌다며 좋아하심					
		작성자 성명	박성미 박성미	장인보 장인보	이혜숙 이혜숙	추선미 추선미	추선미 추선미	박옥숙 박옥숙	추선미 추선미					
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	110-60 / 36.5	100-60 / 36.5	110-60 / 36.4	100-50 / 36.5	110-60 / 36.4	/ 36.5	110-50 / 36.5					
		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	※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부					
		작성자 성명	권혜숙 권혜숙	김영희 김영희	김영희 김영희	김영희 김영희	김영희 김영희	권오영 권오영	김영희 김영희					
		기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램	달력만들기		신체활동(컵타체조)							
신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련	■			■	■	■	■	■	■					
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	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공			기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공		신규 신체프로그램 추 가제공기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제 공		기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공		기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공				
작성자 성명	정우리 정우리			연진선 연진선	정우리 정우리	연진선 연진선	이혜숙 이혜숙	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙					
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간														

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명		장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명					실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()						
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀									
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)									
		(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"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	■	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■	■	
		산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
		특이사항	머리 이발해드리고 몸에 바디 로션을 듬 뿍 발라 드렸더니 고 맙다고 하심	목욕시원하게하시고 대변 많이보셔서 엉덩이 빨개 연고바르고 체위 변경해드림	자원봉사오신분이 책 읽어드리고 말벗해드 리니까 예전에 철학관 하셨다면서 얼굴 관 심이 좋다고 이야기하 심	※별지첨부	물리치료하신다고 프 로그램 안하신다고 화 내심	식사 간식 잘드시면서 매우만족스러운 표정 지으심	간식 드신후 침상에 앉아계셔 관찰으시나 여쭙보니 앉아서 운동 중이라고 하셔 구령불 여 도움드림		
작성자 성명	박현순 박현순	장인보 장인보	이혜숙 이혜숙	장인보 장인보	박성미 박성미	박성미 박성미	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■	■		
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■		
		특이사항	특이사항없음	대변 많이보셔서 엉덩이 빨개 연고바르고 체위 변경해드림	예전에 철학관 하셨다 며 관심이좋다고 말씀 하심	요즘엔 뉴케어드시고 죽을 예전보다 더 달 라서 다드심	특이사항없음	특이사항없음	특이사항없음		
		작성자 성명	추선미 추선미	이혜숙 이혜숙	추선미 추선미	박성미 박성미	추선미 추선미	박현순 박현순	장인보 장인보		
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	100-50 / 36.5	110-50 / 36.7	110-60 / 36.6	110-60 / 36.6	109-58 / 36.5	110-60 / 36.4	112-61 / 36.7		
		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	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	간호: 소양증으로 피 부상처 처치함. 안약 점안함	간호: 소양증으로 피 부상처 처치함. 안약 점안함	간호: 소양증으로 피 부상처 처치함. 안약 점안함	간호: 소양증으로 피 부상처 처치함. 안약 점안함		
		작성자 성명	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희		
		기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램	미술활동(만다라색칠 하기)		신체활동(풍선배구)	요리교실	요리교실		
신체기능·기본동작 , 일상생활활동작훈련	■			■	■	■	■	■	■		
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	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공			기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	신규 신체프로그램 추 가제공기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제 공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공		
작성자 성명	정우리 정우리			연진선 연진선	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙		

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

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
		(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	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
			점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (거부)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)
			저녁	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	
		화장실이용하기 (기저귀교환)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■	
		산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
		특이사항	※별지첨부	오전에 시원하게 목욕 하시고 물리치료 받으 신후 귀 주변 청소하고 손톱 정리해드립니다	※별지첨부	예전보다 식사양도 많 으시고 안약넣는것 로션도포등 스스로 하 시려고 노력을 많이 하심	벨을 너무 자주 눌러 가보면 대변보셨다고 하셔 청결유지해드립니다	(13:20~14:00)6층에 서 둘째따님,사위분 면회하시고 요구르트 빵 드시고 내려오심	식사 간식 드시면 불 바로 깨달라며 말씀하 셔 불 꺼드리면 고맙 다고 인사하심	
작성자 성명	박성미 박성미	이혜숙 이혜숙	추선미 추선미	추선미 추선미	박성미 박성미	박성미 박성미	장인보 장인보			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■		
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■	■	
		특이사항	면도 로션 스스로 잘 하심	특이사항없음	특이사항없음	예전보다 식사양 많으 시고 안약넣는거 로션 바르는거 스스로 하실 려고 노력하심	대변 자주보셔서 청결 하게 닦고 기저귀케어 함	특이사항없음	특이사항없음	
		작성자 성명	장인보 장인보	장인보 장인보	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙	박옥숙 박옥숙	장인보 장인보	이혜숙 이혜숙	
건 강 및 관 호 관 리		혈압/체온	110-60 / 36.5	111-58 / 36.6	110-59 / 36.7	110-60 / 36.6	100-60 / 36.6	100-60 / 36.6	110-70 / 36.4	
		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	간호: 소양증으로 피 부상처 처치함. 안약 점안함	※별지첨부	※별지첨부	간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함	간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함	간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함 면회: 둘째따님 면회 오심	간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함	
		작성자 성명	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙	
		신체·인지기능 향상 프로그램	감각볼		신체활동(컵타체조)	아로마테라피 어르신 생신잔치				
		신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련	■	■	■	■	■	■	■	
기 능 회 복 훈 련		인지기능 향상훈련	■	<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	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	※별지첨부	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	
		작성자 성명	정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	정우리 정우리	연진선 연진선	박성미 박성미	장인보 장인보	

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

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)





























수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
		(2025) 년 월/일	02 / 24 (월)	02 / 25 (화)	02 / 26 (수)	02 / 27 (목)	02 / 28 (금)	03 / 01 (토)	03 / 02 (일)	
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		목욕	<input 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	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
			점심	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
			저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		체위변경 (2시간마다)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		화장실이용하기 (기저귀교환)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		산책(외출) 동행	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
		특이사항	감각불로 손지압하시 자고 하니가 좋다고하 시면서 열심히 누르심	요즘은 식사도 잘하 시고 간식도 잘 드 시면서 생활 잘하심. 오전엔 목욕 개운하 게 하심.	오후에 프로그램하러 생활실나가자고 하니 등, 엉덩이치료중이라 고 하시면서 거부하심	오후간식 드시고 말 벗 정서도움드림	아래위로 팔 운동 열 심히 하시고 말벗해드 리니 기분이 좀 나아 지셨다고 하심	오전에 커피달라서 커 피타드리니 고맙다며 따님께 전화해서 선생 님들이 잘해준다며 커 피사오라고 말씀하심	바지 교체해드렸는데 다른선생님 출근하면 평개대며 다시 바지 교체해달라심	
작성자 성명	이혜숙 이혜숙	추선미 추선미	박성미 박성미	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙	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 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	케어후는 고맙다고 하심.	18:20에 따님 전화 와 함참동안 통화하 심.	특이사항없음	코를 만지고 게서 여 췌봤더니 코털이 길 어 불편하시다고 하 서 코털깎기 기계를 드려 스스로 깎았음	휴대폰 충전해달라고 부탁하심	커피타드리니 고맙다 고 말씀하심	바지 갈아입혀드렸는 데 다른선생님출근하 면 불편하다며 다시 바지갈아입혀달라심	
		작성자 성명	추선미 추선미	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	장인보 장인보	이혜숙 이혜숙	이혜숙 이혜숙	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	110-70 / 36.4	102-65 / 36.5	100-60 / 36.4	84-50 / 36.4	108-59 / 36.6	/ 36.5	87-58 / 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	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점 안함 *구강관리함	*별지첨부	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점 안함	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점 안함	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점 안함	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점 안함	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점 안함	
		작성자 성명	김영희 김영희	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희	김영희 김영희	박현순 박현순	김영희 김영희	
		기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램	독서활동(책읽기)	독서활동(책읽기)	신체활동(접시체조)	맞사지		
				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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
특이사항	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공			기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	신규 신체프로그램 주 가제공기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제 공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	
작성자 성명	정우리 정우리			정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	장인보 장인보	

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

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<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 checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
		(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	■	■	■	■	■	■	■	
		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	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
			점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	일반식 (거부)	죽식 (1(정량))
			저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		체위변경 (2시간마다)	■	■	■	■	■	■	■	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	■	■	■	■	
		산책(외출) 동행	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / ■외출	■산책 / □외출
		특이사항	10:25~11:10막내딸 내외분 면회와 한 참 계시다 오시며 커 피(170개) 가져 오심.	※별지첨부	오후에 축탁의 오서 회진 진료 받으심	새로 오신 실습선생님 말벗해드리니 관심도 봐주시며 좋은 말씀 많이 해주심	※별지첨부	(10:45~14:15분) 외 출하셔서 큰아들 내외 ,자녀분들 만나셔서 점심식사 고평당하시고 빵,딸기 드시고 내원 하심	어제 가져오신 빵과 딸기와 뉴케어 드리 니 맛있게 잘 드심.	
작성자 성명	추선미 <i>정수</i>	박성미 <i>박성미</i>	추선미 <i>정수</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>	박현순 <i>박현순</i>	이혜숙 <i>이혜숙</i>	이혜숙 <i>이혜숙</i>			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원	■	■	■	■	■	■		
		의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	■	■	■		
		특이사항	특이사항없음	섭섭하고 우울하시다 고 말씀하시고 표현하 심	머리 이미용해드리며 말벗 해드립니다	실습선생님께 덕담 많 이 해주심	내일 아드님 면회 온 다고하심	자녀분들과 고평당 드시 고 이야기 많이하시고 오셨다며 자랑하심	잘먹었다고 인사하셔 고 어른거라고 말씀 해 드립니다.	
작성자 성명	박성미 <i>박성미</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>	박현순 <i>박현순</i>	장인보 <i>정수</i>	장인보 <i>정수</i>	장인보 <i>정수</i>	박성미 <i>박성미</i>			
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	115-62 / 36.3	86-56 / 36.5	95-58 / 36.4	107-63 / 36.3	98-59 / 36.4	93-54 / 36.3	84-51 / 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	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점 안함	※별지첨부	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점 안함 *계약의사진료(더존 프롤로의원 이선우)	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점 안함	※별지첨부	※별지첨부	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점 안함	
		작성자 성명	권해숙 <i>정수</i>	김영희 <i>김영희</i>	김영희 <i>김영희</i>	권해숙 <i>정수</i>	김영희 <i>김영희</i>	권해숙 <i>정수</i>	김영희 <i>김영희</i>	
기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램	달력만들기		신체활동(컵타체조)					
		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	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	신규 신체프로그램 주 가제공기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제 공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공	
		작성자 성명	정우리 <i>정우리</i>	연진선 <i>연진선</i>	정우리 <i>정우리</i>	연진선 <i>연진선</i>	박현순 <i>박현순</i>	이혜숙 <i>이혜숙</i>	이혜숙 <i>이혜숙</i>	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간							10:45~14:15 외출			

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명		장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명					실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()						
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀									
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)									
		(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"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■	■	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)		
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■	■	■	■	■	■	■	■	
	산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	
	특이사항		스스로 할수있는것도 요즘 선생님들께 해달 라고 처음보다 이것 저것 많이 요구하심	오전에 목욕 시원하게 하시고 침상에서 휴 식취함	로션발라드리고 면도 하시라고 면도기 드리 니 스스로 깔끔하게 면도하심	간식 약과드리니 조금 씩 잘라서 천천히 잘 드시고 버섯찜기프로 그램 참여하심	화이트데이 사탕 꽃 받으시고는 바로 당떨 어져서 먹어야 한다고 까서 드시다 떨어트려 다시챙겨드림	*별지첨부	식사,간식잘드시고 오 후여가시간에 태극기 색칠공부에 참여하심		
작성자 성명		추선미 	추선미 	박성미 	박현순 	박현순 	이혜숙 	장인보 			
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■	■		
	특이사항		개인사탕 드신다고 하 셔 드림	특이사항 없음	טיפ장님께 등바르는 약 없다고 전달해 달라말 씀하심	특이사항없음	특이사항 없음	특이사항없음	특이사항없음		
	작성자 성명		박옥숙 	박현순 	박옥숙 	이혜숙 	추선미 	추선미 	박옥숙 		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		106-72 / 36.3	86-53 / 36.0	92-56 / 36.2	95-56 / 36.3	90-52 / 36.4	101-54 / 36.5	108-72 / 36.4		
	건강관리(30분)		■	■	■	■	■	■	■		
	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	*간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함 *상담: 보호자님과 상담함 (로션 부탁드 림)	*간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함	*간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함 * 목욕 전,후 전신점 검함-> 이상 소견 없 음	*간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함	*간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함		
	작성자 성명		김영희 	강정순 	김영희 	김영희 	김영희 	권해숙 	김영희 		
	신체·인지기능 향상 프로그램		미술활동(태극기)		놀이활동	요리교실	요리교실				
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		기능회복훈련(만세하 기, 사이드로 돌기, 로 션바르기) 제공								
	작성자 성명		정우리 	연진선 	정우리 	정우리 	정우리 	이혜숙 	장인보 		
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간											

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
		(2025) 년 월/일	03 / 17 (월)	03 / 18 (화)	03 / 19 (수)	03 / 20 (목)	03 / 21 (금)	03 / 22 (토)	03 / 23 (일)	
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		목욕	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
			점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
			저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
		체위변경 (2시간마다)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
		이동도움 및 신체 기능유지·증진	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		산책(외출) 동행	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
		특이사항	오후간식 드시고 한 글공부 프로그램 참 여하심	오전에 깔끔하게 목욕 하시고 운동하신다며 침상에 앉아계시고 누 워서 팔을 뻗어 위로 힘주며 기능훈련하심	점심식후 어지럽다며 사탕달라써 드리고 간 호사께 보고함자동 면 도로 스스로면도 하 심	오후간식 드시고 아로 마오일 손마사지 해드 림	개운하게 목욕하심.식 후 와 밤에 잠드시기 전 사탕을 달라고 하 심	14시 따님 가족 면회 있어 준비하던 중 취 소되어 속상해 하심 오후 간식 제공과 정 서 지원 제공함.	오후 간식 드시고 티 브이 시청하시며 여가 시간 보내심	
작성자 성명	이혜숙 이혜숙	박현순 박 현 순	장인보 장 인 보	장인보 장 인 보	박성미 박 성 미	이혜숙 이혜숙	박성미 박 성 미			
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	어지러우시다하여 사 탕드림	특이사항없음	어지럽다고 사탕달라 써 사탕드림	어지럽다고 호소하여 한개 드림	특이사항없음	면회올사람없다 말씀 하심	특이사항 없음	
		작성자 성명	박현순 박 현 순	장인보 장 인 보	이혜숙 이혜숙	박현순 박 현 순	추선미 추 선 미	박옥숙 박 옥 숙	박현순 박 현 순	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온	92-53 / 36.0	98-60 / 36.0	102-58 / 36.2	95-60 / 36.3	89-52 / 36.5	92-55 / 36.5	98-59 / 36.4	
		건강관리(30분)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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	*간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함	*별지첨부	*별지첨부	*간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함	*간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함	*간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함	*간호: 소양증으로 피 부관리함. 안약 점안 함	
		작성자 성명	김영희 김 영 희	강정순 강 정 순	김영희 김 영 희	김영희 김 영 희	김영희 김 영 희	강정순 강 정 순	권해숙 권 해 숙	
기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램	인지활동(퍼즐맞추기)		신체활동(힘내체조)	맞사지 어르신 생신잔치				
		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 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"/>	
		특이사항								
		작성자 성명	정우리 정 우리	연진선 연 진 선	정우리 정 우리	정우리 정 우리	박성미 박 성 미	이혜숙 이혜숙	박성미 박 성 미	
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간										

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355

수급자 상태

☐ 자립
 ☒ 준와상
 ☐ 와상

☒ 치매
 ☐ 중풍
 ☒ 고혈압
 ☒ 당뇨
 ☐ 관절염
 ☐ 기타 ()

☐ 기관지절개관
 ☒ 틀니
 ☐ 비위관
 ☐ 유치도뇨관
 ☐ 방광루
 ☐ 요루
 ☐ 장루
 ☒ 기저귀

☐ 욕창 (부위 :)
 ☒ 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)

(2025) 년 월/일	03 / 24 (월)	03 / 25 (화)	03 / 26 (수)	03 / 27 (목)	03 / 28 (금)	03 / 29 (토)	03 / 30 (일)
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
목욕	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
	점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
	저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))
체위변경 (2시간마다)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
화장실이용하기 (기저귀 교환)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변1회/소변7회 (기저귀 교환 7회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)
이동도움 및 신체 기능유지·증진	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
산책(외출) 동행	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출
특이사항	(14:00~14:35분)6층에서 큰따님,막내따님 면회하시며 빵,말기 드시고 사탕가지고 내려오심	목욕개운하게 하시고 글씨 따라쓰기 프로그램 참여하심	오후간식 드신후 개인 기능훈련 시 도움 드려 하시게 함 여름이불로 교체해 드림	날씨 이야기하시며 조금 찜뽕통하다고 이야기하심	*별지첨부	*별지첨부	점심식사하시고 바르게 앉으셔 팔 운동하시고 힘드신지 사탕 드신다 하셔서 꼭 앉아서 드셔라
작성자 성명	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	이혜숙 이혜숙	장인보 장인보	박성미 박성미	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙

인 지 관 리 및 의 사 소 통

인 지 관 리 지 원	<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"/>
의 사 소 통 도 움 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	따님들 만나셔서 좋으시다고 말씀하심	특이사항없음	특이사항 없음	특이 사항없음	대변을 보고도 모르고 계심	특이사항 없음	특이사항없음
작성자 성명	장인보 장인보	이혜숙 이혜숙	박현순 박현순	추선미 추선미	박옥숙 박옥숙	추선미 추선미	장인보 장인보

건 강 및 간 호 관 리

혈압/체온	82-49 / 36.5	90-54 / 36.0	89-55 / 36.2	81-49 / 36.3	110-71 / 36.0	112-73 / 36.2	84-61 / 36.7
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 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	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함 * 회음부 소독함	*별지첨부	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함	*간호: 안약점안함. 피부 습윤 유지함
작성자 성명	김영희 김영희	강정순 강정순	김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	권해숙 권해숙	김영희 김영희

기 능 회 복 훈 련

신체·인지기능 향상 프로그램	인지활동(글씨따라쓰기)	인지활동(글씨따라쓰기)	신체활동(접시체조)	네일아트			
신체기능·기본동작, 일상생활동작훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
인지기능향상훈련	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
특이사항							
작성자 성명	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	연진선 연진선	박성미 박성미	박옥숙 박옥숙

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

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
		(2025) 년 월/일	03 / 31 (월)	04 / 01 (화)	04 / 02 (수)	04 / 03 (목)	04 / 04 (금)	04 / 05 (토)	04 / 06 (일)	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	목욕		<input 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	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변3회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	대변3회/소변5회 (기저귀 교환 5회)	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항		간식 맛있게 드시고 말벗과 기능회복훈련 열심히 잘하심	목욕 개운하게하시고 전단지 오려 붙이기 같이해드림	오후에 프로그램 하시 라니 어지럽다며 거부 하시고 기능회복 훈련 은 잘 하심	식사,간식 잘드시고 저녁식사하시고는 사 탕도 하나 달라하셔 드림	오후간식 드시고 기능 회복훈련하심	(10:50~13:10분)자녀 분들과 외출면회하셔 서 점심식사소머리국 밥 드시고 올무차2개 가지고 귀원하심	간식으로 자녀분 가져 오신 레드향 드리니 맛있게 잘 드시고 고 맙다고 인사해주심	
작성자 성명		박현순 박현순	추선미 추선미	신영아 신영아	박성미 박성미	박성미 박성미	변미경 변미경	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"/>	<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		특이사항없음	특이사항 없음	어지럽다며 프로그램 거부하심	특이사항없음	어지럽다고 하셔 사 탕드림	오늘 배우자분 생일이 라 점심 맛있게 드셨 다고하심	특이사항없음	
	작성자 성명		이혜숙 이혜숙	이혜숙 이혜숙	이혜숙 이혜숙	박옥숙 박옥숙	박현순 박현순	장인보 장인보	장인보 장인보	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		86-59 / 36.6	89-54 / 36.5	102-66 / 36.4	105-77 / 36.0	114-71 / 36.1	121-74 / 36.3	108-61 / 36.4	
	건강관리(30분)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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		*간호: 안약점안함. 피부 습윤 유지함	*별지첨부	*별지첨부	*피부습윤 유지하고 안약 도포함	*피부습윤 유지하고 안약 도포함 *구충제 복용함	*별지첨부	*피부습윤 유지하고 안약 도포함	
	작성자 성명		김영희 김영희	김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	김영희 김영희	권해숙 권해숙	김영희 김영희	
	신체·인지기능 향상 프로그램		미술활동(벚꽃꾸미기)		신체활동(컵타체조)					
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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									
	작성자 성명		정우리 정우리	연진선 연진선	정우리 정우리	연진선 연진선	박성미 박성미	변미경 변미경	박옥숙 박옥숙	
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간							10:50~13:10 외출		


급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
		(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	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 7회)	대변3회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항		점심식사드시고 울무차 드시고 싶다셔 울무차 타드리니 고맙다고 말씀하시고 신문지 공 던지기 같이해드림	아침엔 커피 드시고 점심에 뉴케어랑 식사하시고선 울무차 타달라고 하셔 타드리니 잘 드심.	오후간식 드시고 잔존기능 살려서 침상안전바잡고 사이드로 돌기 하심	점심 식사하시고 울무차타드리고 사탕도 달라하셔 한개 드림	식사, 간식 드시고침상에서 TV시청하면서 보내심	*별지첨부	깨끗하게 면도하시고 만세하기, 주먹 쥐었다 펴기 하시며 신체기능훈련하심	
작성자 성명		박현순 박현순	추선미 추선미	신영아 신영아	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"/>	<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		특이사항없음	티비시청도 잘하심.	머리 이용 해드림	특이사항 없음	점심식사만 하면 울무차 달라 하셔 타 드림	식사 드시고 바로 울무차 달라셔 울무차 타드림	시계 시간이 잘 안맞는다고 알려주심	
	작성자 성명		이혜숙 이혜숙	박성미 박성미	박현순 박현순	박옥숙 박옥숙	박옥숙 박옥숙	이혜숙 이혜숙	장인보 장인보	
건강 및 간호 관리	혈압/체온		118-68 / 36.3	100-59 / 36.2	96-56 / 36.0	97-63 / 36.2	90-60 / 36.3	92-62 / 36.4	101-65 / 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 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	*피부습윤 유지하고 안약 도포함.	*피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함(월,금)-83	*피부습윤 유지하고 안약 도포함.	*피부습윤 유지하고 안약 도포함.	
	작성자 성명		김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	김영희 김영희	김영희 김영희	강정순 강정순	권해숙 권해숙	
	신체·인지기능 향상 프로그램		놀이활동(신문지농구)		신체활동(건강박수)	동영상보기	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"/>	<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항					* Abdomen H.P* bot h. knee H.P				
	작성자 성명		정우리 정우리	추선미 추선미	정우리 정우리	정우리 정우리	정우리 정우리	박현순 박현순	이혜숙 이혜숙	

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

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()											
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)															
(2025) 년 월/일		04 / 14 (월)		04 / 15 (화)		04 / 16 (수)		04 / 17 (목)		04 / 18 (금)		04 / 19 (토)		04 / 20 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	목욕		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))		죽식 (1(정량))	
	체위변경 (2시간마다)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변3회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)		대변4회/소변6회 (기저귀 교환 7회)		대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	산책(외출) 동행		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출		<input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출	
	특이사항		점심 식사후 부르셔 가까이 있는 간호 선 생님에게 울무차 타 달라고 하셔 타드립니다.		※별지첨부		오후간식 드시고 14 시 20분에 예약의 진 료 받으심		오후간식 드시고 도 움받아 기능회복 훈련 하심어지럽다고 말씀 하셔 사탕제공드립니다.		점심 식사 맛있게 드 시고 바로 울무차 타 달라셔 울무차 드리고 말뱌해드립니다		※별지첨부		아침에 커피 티타임 가지시고, 점심식사 후 차달라고 부르셔 서 울무차 제공해 드 림.	
작성자 성명		박옥숙 박옥숙		박성미 박성미		김기선 김기선		박성미 박성미		장인보 장인보		이혜숙 이혜숙		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"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	의사소통도움 등 말뱌,격려		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	특이사항		특이사항 없음		특이사항 없음		특이사항 없음		특이사항 없음		특이사항없음		특이사항없음		특이사항없음	
	작성자 성명		박성미 박성미		박현순 박현순		박현순 박현순		박현순 박현순		이혜숙 이혜숙		추선미 추선미		박성미 박성미	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		89-61 / 36.2		89-61 / 36.3		89-61 / 36.4		89-61 / 36.0		89-61 / 36.3		89-61 / 36.9		95-64 / 36.9	
	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 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		*피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금) * 회음부 소독함		※별지첨부		※별지첨부		* 피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금)	
	작성자 성명		김영희 김영희		김영희 김영희		김영희 김영희		강정순 강정순		김영희 김영희		김영희 김영희		강정순 강정순	
	신체·인지기능 향상 프로그램		미술활동(프로그램 소 도구 제작)				신체활동(컵타체조)		네일아트							
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 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"/>	

기 내 회 복 후 련	특이사항					* Abdomen H.P* bot h. knee H.P									
	작성자 성명	정우리	정우리	연진선	<u>연진선</u>	정우리	정우리	정우리	정우리	연진선	<u>연진선</u>	이혜숙	이혜숙	장인보	
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간														

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명		장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명					실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀									
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)									
		(2025) 년 월/일	04 / 21 (월)	04 / 22 (화)	04 / 23 (수)	04 / 24 (목)	04 / 25 (금)	04 / 26 (토)	04 / 27 (일)		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■	■	■	
	목욕		<input type="checkbox"/>	■ 전:정상 후:정상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	식사 종류 (섭취량)	아침	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		점심	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	
		저녁	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1(정량))	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	죽식 (1/2이상)	
	체위변경 (2시간마다)		■	■	■	■	■	■	■	■	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)		대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변1회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변2회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변6회 (기저귀 교환 6회)	대변0회/소변4회 (기저귀 교환 4회)	대변0회/소변4회 (기저귀 교환 4회)	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■	■	■	■	■	■	■	■	
	산책(외출) 동행		■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / □외출	■산책 / ■외출	
	특이사항		-요즘 점심식사하고 항상 울무차 타 달라 하셔 타드립니다	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	점심식사드시고 울무 차 타드리니 고맙다며 잘드시고 오후에 면도 해드립니다	식사후에 울무차 타드 리고 말동무 해드립니다. 어르신들 수분섭취 중 요하다고 하셔서 따스 한물 드림	11시50분에 119이송 한국병원입원하심		
작성자 성명		장인보 <i>mg</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>	박성미 <i>박성미</i>	박현순 <i>박현순</i>	박현순 <i>박현순</i>	장인보 <i>mg</i>	이혜숙 <i>이혜숙</i>			
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■	■		
	의사소통도움 등 말뱃,격려		■	■	■	■	■	■	■		
	특이사항		-실습선생님께서 말 뱃해드리고 기능훈련 하심	특이 사항없음	배우자님과 떠남 만나 서서 기쁘다고 말씀하 심.	특이사항 없음	특이사항없음	특이사항 없음	병원입원하심		
	작성자 성명		박옥숙 <i>박옥숙</i>	박현순 <i>박현순</i>	장인보 <i>mg</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>	이혜숙 <i>이혜숙</i>	박성미 <i>박성미</i>	박옥숙 <i>박옥숙</i>		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		97-58 / 36.6	96-62 / 36.8	99-64 / 36.5	90-59 / 37.3	90-60 / 36.8	96-62 / 36.7	90-58 / 37.3		
	건강관리(30분)		■	■	■	■	■	■	■		
	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		* 피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금)-> 90	※별지첨부	※별지첨부	※별지첨부	* 피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금)->53	* 피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금)	* 피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금)		
	작성자 성명		김영희 <i>김영희</i>	김영희 <i>김영희</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		인지활동(퍼즐맞추기)	인지활동(퍼즐맞추기)	신체활동(건강박수)	어르신 생신잔치 음악감상					
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■	■		
	인지기능 향상훈련		■	■	<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"/>		

기능회복훈련	특이사항						* Abdomen H.P* bot h. knee H.P					
	작성자 성명	정우리	정우리	정우리	정우리	정우리	정우리	정우리	연진선	연진선	장인보	이혜숙 이혜숙
	수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간											11:55 외박시작

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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		<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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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 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									
	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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()											
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)															
(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 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		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()										
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀														
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)														
(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		<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		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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		<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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()										
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀														
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)														
(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)		
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		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()										
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀														
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)														
(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)		
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		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()										
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀														
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)														
(2025) 년 월/일		06 / 16 (월)		06 / 17 (화)		06 / 18 (수)		06 / 19 (목)		06 / 20 (금)		06 / 21 (토)		06 / 22 (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		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2025) 년 월/일		06 / 30 (월)	07 / 01 (화)	07 / 02 (수)	07 / 03 (목)	07 / 04 (금)	07 / 05 (토)	07 / 06 (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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2025) 년 월/일		07 / 07 (월)	07 / 08 (화)	07 / 09 (수)	07 / 10 (목)	07 / 11 (금)	07 / 12 (토)	07 / 13 (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									
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									
	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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()										
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀														
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)														
(2025) 년 월/일		08 / 04 (월)		08 / 05 (화)		08 / 06 (수)		08 / 07 (목)		08 / 08 (금)		08 / 09 (토)		08 / 10 (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															
	신체·인지기능 향상 프로그램															
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 · 일상생활동작훈련		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	인지기능향상훈련		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항															
	작성자 성명															
	수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중	

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()											
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)															
(2025) 년 월/일		08 / 11 (월)		08 / 12 (화)		08 / 13 (수)		08 / 14 (목)		08 / 15 (금)		08 / 16 (토)		08 / 17 (일)		
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		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2025) 년 월/일		08 / 18 (월)	08 / 19 (화)	08 / 20 (수)	08 / 21 (목)	08 / 22 (금)	08 / 23 (토)	08 / 24 (일)		
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 · 일상생활활동작훈련		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	인지기능향상훈련		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항									
	작성자 성명									
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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)		
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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2025) 년 월/일		09 / 01 (월)	09 / 02 (화)	09 / 03 (수)	09 / 04 (목)	09 / 05 (금)	09 / 06 (토)	09 / 07 (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"/>		
	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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()											
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)															
(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"/>	
	인지기능향상훈련		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항															
	작성자 성명															
수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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)		
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"/>		
	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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2025) 년 월/일		09 / 22 (월)	09 / 23 (화)	09 / 24 (수)	09 / 25 (목)	09 / 26 (금)	09 / 27 (토)	09 / 28 (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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2025) 년 월/일		09 / 29 (월)	09 / 30 (화)	10 / 01 (수)	10 / 02 (목)	10 / 03 (금)	10 / 04 (토)	10 / 05 (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									
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									
	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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2025) 년 월 / 일		10 / 06 (월)	10 / 07 (화)	10 / 08 (수)	10 / 09 (목)	10 / 10 (금)	10 / 11 (토)	10 / 12 (일)		
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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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										
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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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)		
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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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)		
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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()											
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)															
(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		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()											
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)															
(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		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303							
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355						
수급자 상태	<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()											
	<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀															
	<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)															
(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		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2025) 년 월/일		12 / 01 (월)	12 / 02 (화)	12 / 03 (수)	12 / 04 (목)	12 / 05 (금)	12 / 06 (토)	12 / 07 (일)		
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"/>		
	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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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									
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									
	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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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)		
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"/>		
	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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상				<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(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)		
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		외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중	외박중		

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	장기요양등급	4등급	장기요양인정번호	L2306173260	침실	303	
장기요양기관명				실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가			장기요양기관기호			14311000355
수급자 상태		<input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상			<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
		<input type="checkbox"/> 기관지절개관 <input checked="" type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀								
		<input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 (에어매트리스, 방석)								
(2025) 년 월/일		12 / 29 (월)	12 / 30 (화)	12 / 31 (수)						
신 체 활 동 지 원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 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					
	특이사항									
작성자 성명										
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	의사소통도움 등 말벗,격려		<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"/>					
	간호관리(분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	특이사항									
	작성자 성명									
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램									
	신체기능 · 기본동작 · 일상생활활동작훈련		<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		외박중	외박중	외박중						

수급자명	장삼열	생년월일	1939.09.17	성별	남
------	-----	------	------------	----	---

■ 신체활동지원 특이사항

날짜	내용
2024.09.27	-08시 4층 생활실 402호실 입소함 -식사 다 드셨고, 원하시는 것이 있으면 벨을 눌러 요청하셨고, 말씀도 잘 하심.
2024.09.28	-(아)물 먹여 달라고 벨 누르시고 안약 넣어 달라시며 벨 누르셔서 도움을 드림. -(주)식사와 간식 잘 드셨으며 수시로 안약 넣어 달라 말씀 하셔서 넣어 드림.
2024.09.29	-(아)수시로 벨을 누르셔서 물 먹여 달라 하시고 안약 넣어 달라 하셔서 도움 드림. -(주)전적인 도움으로 턱 면도를 깔끔하게 하셨음.
2024.09.30	-가끔 벨을 누르셔서 안약 넣어달라 하시고 사탕도 달라고 하셔서 도움을 드림. - 13:30~50분 아내분과 면회를 하심.
2024.10.02	-전적인 도움으로 턱 면도 깔끔하게 함. -가끔 눈안에 안약 넣어드리고, 사탕 드신다 하셔서 도움을 드림. -점심식사시 호박죽을 맛있게 잘 드셨다고 말씀을 해주심
2024.10.03	-시원하게 목욕 도움드리고 손발톱 정리 및 귓속,귓바퀴 청결 유지해드립니다. -수시로 안약 넣어달라 하시고 물 달라고 하셔서 도움을 드림.
2024.10.05	11:10~14:40분 외출면회 아내분 그리고 자제분들과 점심식사 하시고 오심(의류 9점, 자세변환용구 4점, 어르신 간식으로 커피믹스, 요거트 전달받음).
2024.10.07	-수시로 부르셔서 작은 도움(안약, 자세변경, 수분섭취 등)을 요청하셔서 도움을 드림. -옆 강**어르신이 큰소리로 너무 시끄럽다 하셔서 가림막 해드립니다.
2024.10.10	-시원하게 목욕 도움드리고 손발톱 정리 및 귓속,귓바퀴 청결 유지해드립니다. -오염된 침구류 교체하여 청결유지를 하심. -수시로 안약 넣어달라 하시고 물 달라고 하셔서 도움을 드림.
2024.10.13	-아침식사시 약과 물 드실때 전적인 도움을 원하셔서 손을 움직일수 있으니 조금씩이라도 스스로 하셔야 한다고 말씀드리니 옆에 어르신은 다 해주면서 본인은 왜 안되냐시며 나도 시끄럽게 소리 지르면 해줄거냐고 하셔서 정서지원 해드렸으나 차별한다고 하시며 기분 나빠하심.
2024.10.17	-10:30~11:00시 아내분과 큰아드님 6층 면회실에서 면회를 하심. -도움으로 목욕, 손발톱 정리, 귀속과 귀바퀴 청소, 침구류와 의류 교체를 하여 청결유지를 하심.
2024.10.18	(13:50~14:10)6층에서 지인분과 면회 하심 수시로 눈에 약 넣으라고 하시고 간식 ,고구마 식혜 맛나게 드심 ,
2024.10.19	-식사와 간식 잘 드시며 수시로 안약 넣어 달라고 하셔서 도움 드림. -김선생님께서 발톱케어 청결하게 해드립니다.
2024.10.22	-(아)02시/12:30분경 벨 누르시고 대변 보셨다고 하셔 확인하면 앉 보시고 부르심, -식사와 간식 잘 드심 -인지활동 퍼즐맞추기 참여하심
2024.10.30	-점심시간 호박죽이 달달하니 맛있다며 다 드셨음. - 낮잠을 주무시는 시간이 많으셔서 불편한 점이 없나 살펴보며 말동무 해드립니다.
2024.11.01	-10시35분~11시20분까지 2층에서 물리치료 받고 오심. -점심식사 거실에서 드시길 권해 드렸으나 거부하시고 생활실에서 드셨음.
2024.11.03	-아침식사시 누룽지국을 맛있게 다 드셨고 간식도 다 드셨음 -온몸에 로션과 오일 발라드립니다. -전적인 도움으로 턱 면도 깔끔하게 하셨음.
2024.11.04	-온몸에 로션+오일 발라드립니다. -식사와 간식 잘 드셨고 수시로 체위 변경 해드렸음. -상하 의류 교체 해드렸음.

2024.11.10	-온몸에 로션과 오일 발라드리 -식사와 간식 잘 드셨고 체위 변경 해드렸음. -간식시간 가족분이 보내주신 커피믹스 따뜻하게 한 잔 드리니 맛있게 드셨음. N:옆 어르신이 소리 지르시어 잠을 못 주무시고 짜증을 내어서 정서지원 후 안정되심
2024.11.11	-식사와 간식 잘 드셨고, 수시로 바른자세로 올려달라고 하시고 눈에 안약 넣어 달라고 하셔서 도움을 드림.
2024.11.13	-간식시간에 황도를 드시고 오랜만에 먹으니 넘 맛있다고 하셨음. -13:30분 보호자께서 보내주신 의류 5점 주간보호 간호사님으로 부터 전달 받음.
2024.11.14	-시원하게 목욕 도움드리고 손발톱 정리 및 귓속과 귓바퀴 청소, 침구류와 의류 교체를 하여 청결유지 해드리 . -면도 전적인 도움드립니다.
2024.11.18	-침상에서 식사와 간식 잘 드셨고, 수시로 바른자세로 올려달라고 하시고 눈에 안약 넣어 달라고 하셔서 도움 을 드리고 말벗 해 드림 면도 깨끗하게 해 드림 ,.
2024.11.21	-시원하게 목욕 도움드리고 손발톱 정리 및 귓속과 귓바퀴 청소, 침구류와 의류 교체를 하여 청결유지 해드리 - 프로그램으로 어르신들 김장하기(백김치)에 참여하심.
2024.11.24	-아침식사후 커피믹스 한잔 드셨음. -식사시마다 죽은 조금 드시고 국만 드셔서 골고루 드실 수 있게 도움드립니다.
2024.11.26	침상에서 누워계실때 눈이 부셔서 전등을 꺼줄것을 요구하셔서 어르신 자리에 있는 전등만 꺼드리며, 가림막 으로 조금 가려줄 것을 요구하셔서 가림막으로 상체쪽 거리를 두고 가려드립니다.
2024.11.28	-시원하게 목욕 도움드리고 손발톱 정리 및 귓속과 귓바퀴 청소, 침구류와 의류 교체를 하여 청결유지 해드리 . -면도 전적인 도움드립니다.
2024.12.02	-완전도움으로 면도 깨끗이 하셨음. -침상에서 식사와 간식 잘 드셨고, 기능회복훈련 실습선생님이 도움드립니다.
2024.12.03	-침상에서 식사와 간식 잘 드셨고, 수시로 바른자세로 올려달라고 하시고 눈에 안약 넣어 달라고 하셔서 도움 을 드림.
2024.12.04	-점심식사 후 소화가 안되신다 하셔서 2층 팀장님께 보고 함. - 기능회복훈련시 실습 선생님이 도움을 주심.
2024.12.07	-침상에서 식사와 간식 잘 드셨음. -수시로 부르셔서 바른자세로 올려 달라고 하시고, 안약 넣어 달라고 하셔서 도움드립니다.
2024.12.09	식사와 간식 잘 드셨고, 여가시간 말동무 해드리며 단조로운 하루가 지루하지 않냐고 어쭈니 누워서 한시를 읽으면 심심하지가 않고 즐겁다 하시며 고맙다는 말씀도 잊지않으심.
2024.12.10	-수시로 부르셔서 바른자세로 올려 달라셔서 도움 드림. -(야)주무시기전 어깨가 아프시다 하셔서 하셔서 온찜질팩 드리니 배에 올려놓고 주무시고 싶다 하셔서 배에 올려 드림. -잠이 안온다시며 개인간식 사탕을 달라고 하셔서 다 드실때까지 앉은 자세 유지, 관찰을 함. -23:40분 앉고 싶다고 하셔서 도움을 드렸으나 바로 눕고 싶다고 하셔서 누웠으나 다시 앉고 싶다 하셔서 도 움을 드림. 물 마시고 안약 넣으시고 다시 누워서 주무심.
2024.12.11	-수시로 살펴보며 침상내 이동, 바른자세 도움 드리며, 말동무 해드리 -기능회복 훈련 해드렸음... 14시10분 6층에서 따님 면회 하고오심
2024.12.12	-10:30~11:20시 간호팀장님 동행 기운찬연합의원 다녀오심. -도움으로 목욕, 의복 교체, 침구류 교체, 손발톱 정리, 귓과 귀바퀴 청소하여 청결유지를 하심,
2024.12.15	-아침식사후 커피믹스 한잔 드셨음. -식사시마다 죽은 조금 드시고 국만 드셔서 골고루 드실 수 있게 도움드립니다.
2024.12.16	야)12:30분부터 몸이 좋지 않으셔서 12:51분 팀장님 119호출 01:35경 보호자동행 충북대병원으로 이송하셨다가 07:40분 오심 , .
2024.12.17	N:주무실때 얼굴까지 이불을 덮으셔서 생활실 온도 확인 및 수시로 살펴봄 -안약 수시로 넣어 달라고 하셔서 도움을 드림.

2024.12.19	목욕 개운하게 하시고 손.발톱 정리 귀.귀바퀴 케어해 드림 , N;20:20분 최0엽 어르신께 침상 위로 올려달라 시키시어 위험하기에 안된다고 설득,인지 시켜 드림
2024.12.20	-점심식사 준비시 물병을 쏟아 침대 시트가 다 젖어서 새것으로 교체하여 청결유지 해드림. -점심식사로 나온 팔죽 맛있게 드셨음.
2024.12.22	-아침식사 후 보호자가 가져오신 커피믹스 한 잔 드시고 즐거워 하셨음. -머리카락이 길으시라며 정리를 원하셔서 휠체어로 거실로 모셔 요양김**선생님이 머리카락 단정하게 정리 하여 드림. 거실에서 생활실 어르신들과 이야기 나누신 후 생활실로 모심.
2024.12.29	-(아)5시 기저귀케어시 기저귀에 혈흔이 많이 보여 간호팀장님께 보고을 함. -아침식사 후 보호자가 보내주신 커피믹스 한 잔 마시고 기분이 좋으셨음.
2025.01.02	-시원하게 목욕 도움드리고 손발톱 및 귓속,귓바퀴 청결 유지 해드림. -실습선생님들이 기능회복훈련 도움 드림.
2025.01.03	-주로 침상에서 시간 보내시고 오후에는 손 마사지와 헤어스타일 정리정돈 해 드림, -주무시기전 춤 춤 하셔서 추가로 담요 덮어드리니 만족해 하셨음. 이후 잘 주무셨음.
2025.01.04	-(아)01시 소변과 대변이 시원하게 나오지 않는다고 하셔서 배에 온찜질(2회) 해드림. -식사 잘 드시고 잘 지내심.
2025.01.06	기저귀 교체시 소변을 많이 보셨으나 소변이 찝끔찝끔 거리며 안나온다며 계속 신경을 쓰셔서 간호팀장님께 보고함.
2025.01.08	-09:20~12:10분 간호팀장님 동행 병원 다녀오심. -17:10분 가정간호사 방문 수액 맞으심. -점심식사 강력거부하셔서 대체식으로 뉴케어 200ml 드심.
2025.01.12	스스로 침상내리고 올리며 안약 혼자서 넣으셔 주변에서 살펴드림 저녁드시고 등가렵다며 로션 발라달라셔 발라드림
2025.01.15	-선생님들과 눈만 마주치면 대변보셨다 눈에 안약넣어달라 가렵다 이것 저것 너무 요구사항많으심 -면도해드림
2025.01.19	-점심식사 조금만 드시고 뉴케어 달라하셔서 도움드리고 안약 넣어드리고 가렵다고 약발라달라하셔서 케어 해드림 -17:45분 둘째아드님 안부전화통화하심
2025.01.20	어르신이 필요한건 직접 요구하시며 식사때는 많이 드시지 않고 미리 뉴케어를 달라는등 하시며 표현 하심.
2025.01.22	자주부르셔 가보면 말벗 해드림을 좋아하셔 수시로 정서지원 해드림(아) 바지벗고 엉덩이 허벅지 피나도록 긁으셔 알로에 젤 발라드리고 바지 입혀드림
2025.01.25	오전에 따님께 전화하셔서 요양선생님들 잘해주신다고 인사하라고 전화 바꿔주셔서 서로 감사 인사하고 어르 신 근황이야기드리고 앞으로도 잘모시겠다고 이야기드리고 전화 바꿔드림
2025.01.26	간식시간에 어르신 개별 간식 곶과 같이 드리니 곶을 잘 드셔 여러 어르신께 나눠 드렸다고하니 잘 했다고 말씀하심.
2025.01.29	-떡만두국 맛있게 드시고 평안하게 설명절 보내심 -15:40분 둘째아드님 18:15분 큰아드님 안부전화통화하심
2025.02.07	어르신택에서 뉴케어 2박스 보내주셔서 어르신께 왔다고 이야기 전해드림 생활실에서 간식드시고 가요무대 보시면서 즐겁게 보내심
2025.02.13	요즘들어 식사를 잘 하시면서 점심엔 뉴케어 하나 드시고 아침 저녁은 죽을 예전보다 더 달라고 하심 .
2025.02.17	-내일 자부님 오신다고 면도하시자 말씀드리니 스스로 얼굴 구석구석 깨끗하게 면도하심 -16시 둘째아드님 안부 전화통화하심
2025.02.19	10:30~12:00 배우자,아드님등 5분 면회 와 한참동안 계시다 오시더니 빵과 과일 많이 드셨다고 하심 .

2025.03.04	일주일에 3번 커피달라고 하셨는데 안준다고 섭섭해하셔서 4일전서 부터 매일 드렸는데 오늘 또 드시는건 건강에 안좋으시다고 이야기 드렸는데도 우울하다하시고 섭섭해하셔서 일주일에 3번이라고 하셨잖아요했더니 요일을 정해달라하셔 월수금으로 드린다고 이야기드리고 한잔 드림
2025.03.07	내일 아드님 면회온다며 면도하신다고하셔 스스로 면도하시고 미흡한부분 도움드리고 깨끗하게 닦아드림
2025.03.15	옆에 어르신이 계속 집에 간다하시니까 집에 가면 뭐가 좋으냐고 하시며 호통치시며 선생님들 말씀 잘들으라고 이야기하심
2025.03.28	기능훈련열심히 잘따라하시고 요즘 TV시청도 열심히 하심16시20분에 자부님께서 티셔츠2 레드향 전달해주고가심
2025.03.29	예전에 하셨던일에 대해 이야기하시면서 관상이 좋다고 무슨일이던 천천히하면 다 잘 풀린다고 이야기 해주심
2025.04.12	점심식사 뉴케어 드시고 바로 울무차 달라고 하셔 어르신들 식사 드신거 정리하고 드린다고 말씀드리고 정리 끝나고 울무차 타드림
2025.04.15	오전에 목욕 시원하게 하시고 침상에서 티브이 시청하시며 여가시간 보내심 식사후 차드시는 것을 좋아 하심
2025.04.19	식사와 뉴케어 다 드시고 바로 차를 달라하셔서 금방다드셨는데 조금있다가 드린다고 이야기드리고 10분후 울무차 타서 드리고 주변케어해드림
2025.04.22	식사하시고 바로 차한잔 드시고 조금있다가 बे지밀과 크림빵하나를 다드시고도 모자라신듯 말씀하셔서 정서 제공하며 분위기 전환 제공하여 프로그램 참여 독려드림.
2025.04.23	(13:50~14:50) 6층에서 배우자님,자부님,따님3분 면회하시며 떡,딸기 드시고 사탕,초코파이2,안약 가지고 내려오심
2025.04.24	아침 점심 식사 시간만 끝난 후 무조건 커피 또는 울무차 타 달라 말씀하셔서 어르신 욕구확인하여 제공해드립니다.

■ 건강 및 간호관리 특이사항

날짜	내용
2024.09.27	*08시00분 입소 하심 *혈당관리 16시10분(178) *엉덩이 꼬리뼈 부근 상처 있어서 드레싱 후 연고 바르고 체위변경 함 *죽식, 복용약 165일분 처방 받아 오심 *안약 있음
2024.09.28	*혈당관리06시00분(113) *엉덩이 꼬리뼈 부근 상처 있어서 드레싱 후 연고 바르고 체위변경 함 *안약 점안함
2024.09.29	*혈당관리06시00분(97) *엉덩이 꼬리뼈 부근 상처 있어서 드레싱 후 연고 바르고 체위변경 함 *안약 점안함
2024.09.30	*혈당관리06시00분(83) *엉덩이 꼬리뼈 부근 상처 있어서 드레싱 후 연고 바르고 체위변경 함 *안약 점안함
2024.10.01	*혈당관리06시00분(86) *엉덩이 꼬리뼈 부근 상처 있어서 드레싱 후 연고 바르고 체위변경 함 *안약 점안함
2024.10.03	*엉덩이 꼬리뼈 부근 상처 있어서 드레싱 후 연고 바르고 체위변경 함 *안약 점안함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2024.10.04	*혈당관리06시00분(98) *엉덩이 꼬리뼈 부근 상처 있어서 드레싱 후 연고 바르고 체위변경 함 ->완화 되심 *안약 점안함

2024.10.07	<ul style="list-style-type: none"> *안약 점안함 *보호자(자부)님이 어르신이 불면증이 생겼다고 하시며 수면유도제 처방 요청 하심 ->기운찬연합의원 내원 하여 수면유도제(14일분) 및 진통제(7일분), 위에 가스(7일분) 찔때 복용하는 약 처방 받음
2024.10.10	<ul style="list-style-type: none"> *안약 점안함 *한국병원 계약의 회진 함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *자연 배변이 원할 하지않아 글리세린 관장함=>배변함
2024.10.14	<ul style="list-style-type: none"> *안약 점안함 *보호자(자부)님 동행하여 한국병원 비뇨기과 진료 받음 ->복용약 39일분 처방 받아옴 ->힘이 없으셔서 소변 보실때 힘든거라고 하심
2024.10.24	<ul style="list-style-type: none"> *안약 점안함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>특이사항 없음 *보호자(아들) 위장약 90일 처방 받아옴 =>19시50분 위장약 1포 드심(개인약)
2024.10.29	<ul style="list-style-type: none"> *안약 점안함 *상태 변화 =>소화제 드시고 대변을 시원하게 보시고 가스 차다는 말씀이 없고 커피 달라는 말씀도 안하심
2024.11.07	<ul style="list-style-type: none"> *안약 점안함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *한국병원 계약의 회진 및 독감 예방 접종함 =>특이사항 없음
2024.11.09	<ul style="list-style-type: none"> *안약 점안함 *14:30 72/42 *15:00 78/47 *16:00 81/47 *17:50 79/49 낮은 혈압 관찰됨 =>체위 변경 후 관찰중
2024.11.14	<ul style="list-style-type: none"> *안약 점안함 *양쪽 허벅지 및 사타구니 피부 발진 관찰 되어 드레싱후 오픈하며 연고 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2024.11.15	<ul style="list-style-type: none"> *안약 점안함 *양쪽 허벅지 및 사타구니 피부 발진 관찰 되어 드레싱후 오픈하며 연고 도포함 *자연 배변이 원할 하지않아 글리세린 관장함=>배변함 *혈당관리06시00분(90)
2024.11.16	<ul style="list-style-type: none"> *안약 점안함 *양쪽 허벅지 및 사타구니 피부 발진 관찰 되어 드레싱후 오픈하며 연고 도포함
2024.11.18	<ul style="list-style-type: none"> *안약 점안함 *양쪽 허벅지 및 사타구니 피부 발진 관찰되어 드레싱후 연고 도포함=>완화됨 *기운찬 연합 진료함(14시~14시30분) ->필요시 약28일분 처방 받음 =>혈압이 낮아 체크지 제출후 디오반40mg 아침 1정 SKIP 상담함

2024.11.21	*안약 점안함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>이상없음
2024.11.28	*안약 점안함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *등을 굽어 상처가 생김=>드레싱후 거즈대증
2024.11.29	*안약 점안함 *혈당관리06시00분 (87) *보호자(아들내외)6층 면회함 =>소화제 오송 연합의원(231-7932)처방약 60일분 받아 오심(안약1개)
2024.12.09	*안약 점안함 *회음부 소독함 *숙이 아프다고 호소하여 알마겔1포 경구 투여함
2024.12.10	*안약 점안함 *속쓰림 호소하여 알마겔1포 복용함 * 09:00 79/45,46 11:00 67/40,49 *낮은 혈압 맥박 관찰되어 체위 변경함 *혈당관리 06시00분 (102)
2024.12.12	*안약 점안함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *기운찬 연합 의원 진료함(10시30분~11시00분)필요시 28일분 처방 받음
2024.12.13	*안약 점안함 *혈당관리 06시00분 (98) *자연 배변 활동이 원활하지 못하여 글리세린 관장 함=>배변함
2024.12.16	*안약 점안함 *12:40~12:51 호흡 곤란 호소로 팀장님께 보고 *01:00 119도착 *01:35 보호자동행 충북대병원으로 이송 *07:40 귀원함 (주사 및 알마겔 처방받음 =>특이사항 없음)
2024.12.22	*안약 점안함 *자연 배변 활동이 원활하지 못하여 글리세린 관장 함=>배변함
2024.12.24	*안약 점안함 *한국병원 계약의 회진 함 ->특이사항 없음 *혈당관리 06시00분 (81)
2024.12.26	*안약 점안함 *보호자(가족)6층 면회함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2024.12.27	*안약 점안함 *혈당관리 06시00분 (85) *자연배변 활동이 원활하지 못하여 글리세린 관장 함=>배변함
2024.12.31	*안약 점안함 *보호자(막내딸)6층 면회함 *보호자(아들)충대병원 심장내과 진료후 90일분 정규 처방 받음 =>혈변(소화기내과 진료) 당뇨,혈압 체크지 제출. 전립선 약은 STOP 소화제는 조절하기로 보호자와 상담함

2025.01.02	*안약 점안함 *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)
2025.01.06	*안약 점안함 *보호자 전립선질환 및 진경제 60일분 가져옴 *데스원로션,엔디스크림,버물리 가져옴
2025.01.07	*안약 점안함 *혈당관리 06시00분 (90) *한국병원 계약의 회진 함 ->특이사항 없음 *가스가 찬다 ,배가 아프다 ,관장 해달라 호소하시며내과 진료 받고 싶다 보호자에게 호소하여 보호자와 상담하여 소화기 내과 진료 예약(9시50분)하였으며 요양 병원 가고 싶다 하셔서 가족들과 의논하신다고 하심 *기운찬 연합 의원 진료함=>필요시 30일분 처방 받음
2025.01.08	*안약 점안함 *한국 병원 소화기 내과 진료함(9시50분) =>X-RAY,혈액 검사 결과 가스차 있어 약 처방 30일분 받으심 *병원 진료후 금식으로 체력 저하 오셔서 영양제 맞을수 있는지 말씀하여 남궁 가정 간호 의뢰하여 진행함 *남궁 가정 간호 방문하여 콤비주 맞으심
2025.01.09	*안약 점안함 *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)
2025.01.10	*안약 점안함 *배설관리: 자연 배변이 원할 하지않아 글리세린 관장함=>배변함 *혈당관리 06시00분 (140)
2025.01.11	*안약 점안함 *보호자(딸) 6층 면회함 (14:30~15:30) *식사 부진 관찰됨=>뉴케어 및 베지밀 보충 예정임
2025.01.14	*안과관리: 안약 점안함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *오른쪽 목 주위 가려움으로 붉은 상처 관찰되어 연고 도포함
2025.01.21	*안과관리: 안약 점안함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>특이사항 없음
2025.01.28	*안과관리: 안약 점안함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2025.01.31	*안과관리: 안약 점안함 *기운찬의원에서 취침약과 피부연고 처방 받음
2025.02.02	*안과관리: 안약 점안함 *피부관리: 소양증으로 전신에 긁힘에 의한 상처가 많으셔서 아토피로션 전신에 도포함
2025.02.03	*안과관리: 안약 점안함 *피부관리: 소양증으로 전신에 긁힘에 의한 상처가 많으셔서 아토피로션 전신에 도포함

2025.02.04	<ul style="list-style-type: none"> *안과관리: 안약 점안함 *피부관리: 소양증으로 전신에 굽힘에 의한 상처가 많으셔서 아토피로션 전신에 도포함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2025.02.05	<ul style="list-style-type: none"> *안과관리: 안약 점안함 *피부관리: 소양증으로 전신에 연고+로션 도포함. *기운찬의원에서 정규약 30일분 처방 받음 *더존프로로 의원 촉탁의 회진함 =>정규약 28일분 받음 *남궁 요양 병원 원장님 회진함=>특이사항 없음
2025.02.06	<ul style="list-style-type: none"> *안과관리: 안약 점안함 *피부관리: 소양증으로 전신에 연고+로션 도포함.
2025.02.07	<ul style="list-style-type: none"> *피부관리: 소양증으로 전신에 연고+로션 도포함. *안과: 안약 점안함
2025.02.08	<ul style="list-style-type: none"> *피부관리: 소양증으로 전신에 연고+로션 도포함. *안과: 안약 점안함
2025.02.09	<ul style="list-style-type: none"> *피부관리: 소양증으로 전신에 연고+로션 도포함. *안과: 안약 점안함
2025.02.10	<ul style="list-style-type: none"> *피부관리: 소양증으로 전신에 연고+로션 도포함. *안과: 안약 점안함 *구강: 입안 청결 상태 확인함
2025.02.11	<ul style="list-style-type: none"> *피부: 소양증으로 전신에 연고+로션 도포함. *안과: 안약 점안함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음
2025.02.12	<ul style="list-style-type: none"> *피부: 소양증으로 전신에 연고+로션 도포함. *안과: 안약 점안함
2025.02.18	<p>간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함</p> <ul style="list-style-type: none"> *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인함-> 이상 소견 없음

2025.02.19	간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함 *계약의사진료(더존프롤로의원) =>특이사항 없음
2025.02.25	*간호: 소양증으로 피부에 생긴 상처는 처치 종료하나 피부관리는 계속함 안약 점안함 *목욕케어시에 어르신 전신 몸 상태 확인함=> 이상 소견 없음
2025.03.04	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함 *목욕: 목욕전, 후에 신체 이상 유무 확인함=> 이상없음 *병원: 정규약 30일분 처방 받으심(대리처방)
2025.03.07	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함 *병원: 기운찬의원에서 정규약 26일분 처방 받음(비뇨기과약,대리처방)
2025.03.08	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함 *보호자(큰아들, 둘째아들)동행하여 점심(곰탕)식사 외출 다녀옴. (10시 30분~14시 15분)
2025.03.10	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함 *병원: 기운찬의원에서 취침약 28일 대리처방 받음
2025.03.11	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함 *목욕 케어 전, 후 몸 전체 이상 유, 무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함)
2025.03.18	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함 *목욕 케어 전, 후 몸 전체 이상 유, 무 확인 함. ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함) 손발톱 정리함
2025.03.19	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함 *계약의 정규진료: 더존프롤로의원 의사 이선우-> 특이사항 없음
2025.03.24	*간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함 *어지럽다고 하셔서 당체크를 했는데(식후2시간 후) 나쁘지 않으심 ->130

2025.03.25	<ul style="list-style-type: none"> *간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함 *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 -> 상태 변화(이상) 없음
2025.03.28	<ul style="list-style-type: none"> *간호: 소양증으로 피부관리함. 안약 점안함 *16시20분 머느리 1층 현관에서 옷 전달함.(상의 2벌)
2025.04.01	<ul style="list-style-type: none"> *피부습윤 유지하고 안약 도포함 * 목욕 전,후 전신상태 점검함-> 이상 소견 없음 *기운찬의원에서 정규 약 처방받음-> 28일분
2025.04.02	<ul style="list-style-type: none"> *피부습윤 유지하고 안약 도포함 * 목욕 전,후 전신상태 점검함-> 이상 소견 없음 *계약의사진료(더존프롤로의원 이선우) =>특이사항 없음
2025.04.05	<ul style="list-style-type: none"> *피부습윤 유지하고 안약 도포함 *보호자(딸)점심 외출 면회함(11시~1시10분)=>소머리 국밥 드심(문의)
2025.04.07	<ul style="list-style-type: none"> *피부습윤 유지하고 안약 도포함 * 구강간호: 청결 상태 확인함 * 공복혈당 측정함 (월,금)->105
2025.04.08	<ul style="list-style-type: none"> *피부습윤 유지하고 안약 도포함 * 목욕 전,후 전신상태 점검함-> 이상 소견 없음 * 공복혈당 측정함 (91)
2025.04.09	<ul style="list-style-type: none"> *피부습윤 유지하고 안약 도포함. *가정간호(남궁요양병원)방문하여 혈액 샘플 채취함.(어지럼증호소)

2025.04.14	<ul style="list-style-type: none"> *피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금)-81 * 가슴이 답답하다고 하셔서 보호자랑 상담함. 대화를 나눈후에 좀 괜찮아 지셨다고 하시고 병원은 안간다고 하심.
2025.04.15	<ul style="list-style-type: none"> *피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금) * 목욕 전,후에 전신상태 점검함-> 이상 소견 없음
2025.04.16	<ul style="list-style-type: none"> *피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금) *계약의사진료(더존프롤로의원 이선우) =>특이사항 없음
2025.04.18	<ul style="list-style-type: none"> *피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금)-> 91 * 목욕 전,후 전신점검함-> 이상 소견 없음

2025.04.19	<ul style="list-style-type: none"> * 피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금) * 가슴이 답답하다고 하셔서 까스명수 1개 드리고 대화를 하면서 정서지원함. 병원은 안가신다고함.
2025.04.22	<ul style="list-style-type: none"> * 피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금) * 목욕 전,후 전신 상태 점검함-> 이상 소견 없음
2025.04.23	<ul style="list-style-type: none"> * 피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금) * 남궁 요양 병원 가정간호 원장님 회진함 =>특이사항 없음
2025.04.24	<ul style="list-style-type: none"> * 피부습윤 유지하고 안약 도포함. * 공복혈당 측정함 (월,금) * 미열이 있으셔서 타이레놀 1정 드림

■ 기능회복훈련 특이사항

날짜	내용
2025.01.15	신규 신체프로그램 추가제공, * Lumbar H.P * both. shoulder H.P 기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공
2025.02.19	가족면회 후 복귀하여 프로그램 참여하심, 신규 신체프로그램 추가제공 기능회복훈련(만세하기, 사이드로 돌기, 로션바르기) 제공