

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|---|---|--|---|---|--|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 07 / 22 (월) | 07 / 23 (화) | 07 / 24 (수) | 07 / 25 (목) | 07 / 26 (금) | 07 / 27 (토) | 07 / 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 checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 점심 | | | | | | 다진식 (1(정량)) | | |
| | | 저녁 | | | | | | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | 대변1회/소변7회 | 대변2회/소변9회 | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input 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 type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | | | | | | *별지첨부 | 가족분들과 외출다녀 오심추어탕 드시고 오 셨다 하심(10시40분1 2시10) | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | 권춘자 권춘자 | 장명옥 장명옥 | | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | 이윤자 이윤자 | 이윤자 이윤자 | |
| | 혈압/체온 | | | | | | | 140-70 / 36.6 | 130-70 / 36.5 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 건강관리(15분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input 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 | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | 권춘자 권춘자 | 권해숙 권해숙 | |
| | 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 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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | 권춘자 권춘자 | 장명옥 장명옥 | |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | 08:00 입소 | 10:40~12:10 외출 | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|---|-----------------|--------------------------------|----------------|--|----------------|-----------------------------------|----------------|----------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 07 / 29 (월) | 07 / 30 (화) | 07 / 31 (수) | 08 / 01 (목) | 08 / 02 (금) | 08 / 03 (토) | 08 / 04 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 목욕 | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 체위변경 (2시간마다) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변1회/소변8회 | 대변0회/소변3회 | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변5회 | 대변1회/소변4회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 산책(외출) 동행 | ■산책 / ■외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | |
| 특이사항 | ※별지첨부 | 식사 잘 드시고 수시로 소대변 보신다고 하셔서 수시로 모시고 다님. 다리에 힘은 없으심 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | .- 손톱정리 하셨습니다. 워커잡고 기능회복훈련 해드립니다. | | |
| 작성자 성명 | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 권춘자 권춘자 | 장명옥 장명옥 | 권춘자 권춘자 | 권춘자 권춘자 | 장명옥 장명옥 | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 이윤자 이윤자 | 권춘자 권춘자 | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 이윤자 이윤자 | 김영자 김영자 | 권춘자 권춘자 | | |
| 건강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | 130-70 / 36.6 | 130-70 / 36.5 | 130-70 / 36.6 | 130-70 / 36.6 | 130-80 / 36.4 | 130-70 / 36.5 | 130-70 / 36.5 | | |
| | 건강관리(15분) | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 간호관리(20분) | □ | □ | □ | ■ | ■ | □ | □ | | |
| | 기타(응급서비스) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| | 특이사항 | ※별지첨부 | *워커 사용하여 걷기 운동함 | *남궁요양병원 가정 간호 담당의 회진 ->특이사항 없음 | 특이사항 없음 | 자연 배변 원활하지 않아 글리세린 관장 실시함->배변 함 | 특이사항 없음 | 특이사항 없음 | | |
| | 작성자 성명 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 유순호 유순호 | 유순호 유순호 | 권해숙 권해숙 | | |
| | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 인지활동 | | | | 노래교실 | | | | |
| 기능 회 복 훈 련 | 신체기능·기본동작, 일상생활동작훈련 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 인지기능향상훈련 | ■ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | | |
| | 물리(작업)치료 | □ | ■ | □ | ■ | □ | □ | □ | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 권춘자 권춘자 | 연진선 연진선 | 김경순 김경순 | 권춘자 권춘자 | 장명옥 장명옥 | | |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | 15:30~16:00 외출 | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-----|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 08 / 05 (월) | 08 / 06 (화) | 08 / 07 (수) | 08 / 08 (목) | 08 / 09 (금) | 08 / 10 (토) | 08 / 11 (일) | | |
| 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 점심 | | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변7회 | 대변1회/소변8회 | 대변1회/소변8회 | 대변1회/소변9회 | 대변0회/소변8회 | 대변1회/소변7회 | | |
| 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 | *별지첨부 | *별지첨부 | *별지첨부 | 식사 간식 다 잘드시고 거실에서 도움하에 걷기운동도 열심히 하심 | *별지첨부 | | |
| 작성자 성명 | | 이윤자 이윤자 | 김영자 김영자 | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | 이윤자 이윤자 | 권춘자 권춘자 | 김영자 김영자 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | 권춘자 권춘자 | 이윤자 이윤자 | 권춘자 권춘자 | 안소윤 안소윤 | 장명옥 장명옥 | 이윤자 이윤자 | 권춘자 권춘자 | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | 120-70 / 36.6 | 120-60 / 36.5 | 130-70 / 36.7 | 120-60 / 36.6 | 120-70 / 36.5 | / 36.6 | 130-70 / 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(30분) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 기타(응급서비스) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | *별지첨부 | *특이사항 없음 | *특이사항 없음 | *한국병원 계약의 회진 함 | *양쪽 무릎 통증 호소하여 겔 마사지함 | *양쪽 무릎 통증 호소하여 겔 마사지함 | *양쪽 무릎 통증 호소하여 겔 마사지함 | | |
| | 작성자 성명 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 유순호 유순호 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 권춘자 권춘자 | 유순호 유순호 | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 달력만들기 | | | | 체조활동 | | | | |
| | 신체기능·기본동작, 일상생활동작훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 인지기능향상훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 물리(작업)치료 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 김영자 김영자 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 권춘자 권춘자 | 김영자 김영자 | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | 11:00~12:30 외출 | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------|---|--|---|--|--|--|--|--|----------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 08 / 12 (월) | 08 / 13 (화) | 08 / 14 (수) | 08 / 15 (목) | 08 / 16 (금) | 08 / 17 (토) | 08 / 18 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 목욕 | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 체위변경 (2시간마다) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변1회/소변8회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변7회 | 대변0회/소변8회 | 대변2회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 산책(외출) 동행 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | ※별지첨부 | | | | | | | ※별지첨부 | | |
| 작성자 성명 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | 권춘자 권춘자 | 장명옥 장명옥 | 이윤자 이윤자 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | 권춘자 권춘자 | 김영자 김영자 | 김영자 김영자 | 권춘자 권춘자 | 권춘자 권춘자 | 이윤자 이윤자 | 권춘자 권춘자 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | 130-60 / 36.3 | 110-50 / 36.4 | 110-60 / 36.4 | 110-60 / 36.5 | 120-60 / 36.6 | / 36.4 | 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(30분) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 기타(응급서비스) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 특이사항 | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 *기운찬 연합의원 진 료함=>정규처방 30일 분 받음 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | |
| | | 작성자 성명 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 유순호 유순호 | 장명옥 장명옥 | 권해숙 권해숙 | |
| 기 능 회 복 훈 련 | | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 인지활동 | | | 영화감상 | | | | |
| | | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | 인지기능향상훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | 물리(작업)치료 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 장명옥 장명옥 | 연진선 연진선 | 장명옥 장명옥 | 정우리 정우리 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | 14:00~14:30 외출 | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------|--|--|---------------------------|--------------------------------------|--|--|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 08 / 19 (월) | 08 / 20 (화) | 08 / 21 (수) | 08 / 22 (목) | 08 / 23 (금) | 08 / 24 (토) | 08 / 25 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 목욕 | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 체위변경 (2시간마다) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변8회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변7회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 산책(외출) 동행 | ■산책 / ■외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | |
| 특이사항 | *별지첨부 | 오늘은 기침도 안하고 커디션이 좋으셔서 워커잡고 걷기운동하 신후 프로그램틀린그 림찾기에참여하셨습니다. | 화장실 이용할때마다 워커잡고 이동하셔서 동행하여 집중케어해 드리고그림색칠하기 에 참여하셨습니다 | *별지첨부 | 식사 잘드시고 화장실 가실때 워커잡고 거러 서 다녀오심 | *별지첨부 | 오전에 대변 보시고 수시로 이동변기에앉아 계시려해집중케어하 며 말벗정서지원 해드 림 | | | |
| 작성자 성명 | 권춘자 권춘자 | 이윤자 이윤자 | 장명옥 장명옥 | 권춘자 권춘자 | 이윤자 이윤자 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | 권춘자 권춘자 | 권춘자 권춘자 | 김영자 김영자 | |
| 건강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | 120-70 / 36.2 | 110-60 / 36.3 | 120-60 / 36.5 | 110-60 / 36.6 | 140-70 / 36.4 | 130-70 / 36.5 | 130-70 / 36.4 | |
| | | 건강관리(15분) | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 간호관리(30분) | □ | □ | ■ | □ | ■ | □ | ■ | |
| | | 기타(응급서비스) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 특이사항 | *별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | *별지첨부 | *별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 |
| | | 작성자 성명 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 유순호 유순호 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 유순호 유순호 | |
| 기 능 회 복 후 련 | | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | | | 어르신 생신잔치 | 네일아트(손톱 색칠하 기) | | | |
| | | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 인지기능향상훈련 | □ | □ | □ | ■ | ■ | □ | □ | |
| | | 물리(작업)치료 | □ | □ | □ | ■ | ■ | □ | □ | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | 권춘자 권춘자 | 이윤자 이윤자 | 장명옥 장명옥 | 정우리 정우리 | 정우리 정우리 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | 15:00~15:40 외출 | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 08 / 26 (월) | 08 / 27 (화) | 08 / 28 (수) | 08 / 29 (목) | 08 / 30 (금) | 08 / 31 (토) | 09 / 01 (일) | | |
| 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변8회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변9회 | 대변1회/소변9회 | | |
| 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 산책(외출) 동행 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | |
| 특이사항 | | 프로그램에 참여하시고 워커잡고 걷기운 동할때 동행하여 도움 드림 | *별지첨부 | *별지첨부 | *별지첨부 | *별지첨부 | *별지첨부 | *별지첨부 | | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | 이윤자 이윤자 | 안소윤 안소윤 | 이윤자 이윤자 | 장명옥 장명옥 | 이윤자 이윤자 | 임수연 임수연 | | |
| 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 | 김영자 김영자 | 김영자 김영자 | 이윤자 이윤자 | 장명옥 장명옥 | 권춘자 권춘자 | 김영자 김영자 | 김영자 김영자 | 김영자 김영자 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | 140-90 / 36.2 | 140-80 / 36.4 | 130-70 / 36.6 | 140-70 / 36.5 | 110-70 / 36.4 | 120-70 / 36.6 | 120-70 / 36.6 | | |
| | 건강관리(15분) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 간호관리(30분) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 기타(응급서비스) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | *별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | *양쪽 무릎 통증 호소 하여 겔 마사지함 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함. 야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | |
| | 작성자 성명 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 유순호 유순호 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 유순호 유순호 | 권해숙 권해숙 | 유순호 유순호 | |
| | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 퍼즐맞추기 | 명절음식 만들기 | | | 맛사지 | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체기능·기본동작 , 일상생활활동작훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 인지기능향상훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 물리(작업)치료 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 김경순 김경순 | 안소윤 안소윤 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 이윤자 이윤자 | 임수연 임수연 | | |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 09 / 02 (월) | 09 / 03 (화) | 09 / 04 (수) | 09 / 05 (목) | 09 / 06 (금) | 09 / 07 (토) | 09 / 08 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 목욕 | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 체위변경 (2시간마다) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변0회/소변10회 | 대변1회/소변9회 | 대변0회/소변8회 | 대변0회/소변5회 | 대변1회/소변8회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 산책(외출) 동행 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | ※별지첨부 | | | | | | 식사 잘 하시고 여가 생활 보내 시고 계심 | | 중일 화장실가신다며, 이방저방배회 하고 다니셔서서범두경여 닫기 해드리며 정서지 원 해드림 | |
| 작성자 성명 | 권춘자 권춘자 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | 권춘자 권춘자 | 권춘자 권춘자 | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | 김영자 김영자 | 김영자 김영자 | 임수연 임수연 | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 임수연 임수연 | 김영자 김영자 | |
| | | 혈압/체온 | 120-70 / 36.4 | 140-70 / 36.5 | 130-70 / 36.6 | 130-70 / 36.5 | 140-80 / 36.3 | / 36.6 | 130-70 / 36.6 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 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"/> | | |
| | | 간호관리(20분) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 기타(응급서비스) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 특이사항 | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | ※별지첨부 | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | |
| | | 작성자 성명 | 유순호 유순호 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 김영자 김영자 | 유순호 유순호 | |
| 기 능 회 복 후 련 | | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | 달력만들기 | | | 체조활동 | | | | |
| | | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 인지기능 향상훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 물리(작업)치료 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 장명옥 장명옥 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|--|----------------|---------------------|---|--|----------------|----------------|---|----------------|---|--|---|---------|---------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 09 / 09 (월) | 09 / 10 (화) | 09 / 11 (수) | 09 / 12 (목) | 09 / 13 (금) | 09 / 14 (토) | 09 / 15 (일) | | | | | | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | |
| | | 목욕 | ■ 전:정상 후:정상 | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | | | | | | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | | | | |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | | | | |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | | | | |
| | | 체위변경 (2시간마다) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | | | | | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | | | | | | |
| | | 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 | | ※별지첨부 | | 오후부터는나오는것 을귀찮아하셨으나 간 식 잘 드시고 낮잠 한 잠주무시고 나와 콩고 르기하여 지내심 | | | |
| 작성자 성명 | | 김영자 김영자 | | 권춘자 권춘자 | | 김영자 김영자 | | 권춘자 권춘자 | | 임수연 임수연 | | 임수연 임수연 | | 김영자 김영자 | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | 권춘자 권춘자 | | 임수연 임수연 | | 권춘자 권춘자 | | 장명옥 장명옥 | | 장명옥 장명옥 | | 권춘자 권춘자 | | 임수연 임수연 |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | 140-70 / 36.4 | 130-70 / 36.6 | 120-60 / 36.4 | 120-70 / 36.5 | 110-70 / 36.4 | 110-60 / 36.5 | 120-60 / 36.5 | | | | | | |
| | | 건강관리(15분) | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | |
| | | 간호관리(20분) | □ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | | | | | | |
| | | 기타(응급서비스) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | | | | | |
| | | 특이사항 | ※별지첨부 | | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동번기 사용으로 낙 상위험이 높음. | | ※별지첨부 | | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동번기 사용으로 낙 상위험이 높음. | | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동번기 사용으로 낙 상위험이 높음. | | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동번기 사용으로 낙 상위험이 높음. | | |
| | | 작성자 성명 | 권해숙 권해숙 | | 유순호 유순호 | | 권해숙 권해숙 | | 권해숙 권해숙 | | 권해숙 권해숙 | | 권해숙 권해숙 | | 유순호 유순호 |
| 기 능 회 복 후 련 | | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | 놀이활동 | | | | | | 영화감상 | | | | | | |
| | | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | |
| | | 인지기능 향상훈련 | ■ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | | | | | | |
| | | 물리(작업)치료 | □ | ■ | □ | ■ | ■ | □ | □ | | | | | | |
| | | 특이사항 | | | * Lumbar H.P* both. L/E massage. : (9:0 0~9:10) | | | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | | 연진선 연진선 | | 김영자 김영자 | | 연진선 연진선 | | 정우리 정우리 | | 임수연 임수연 | | 김영자 김영자 |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | 11:20~13:20 외출 14:20~15:00 외출 | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---|----------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 09 / 16 (월) | 09 / 17 (화) | 09 / 18 (수) | 09 / 19 (목) | 09 / 20 (금) | 09 / 21 (토) | 09 / 22 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 목욕 | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 체위변경 (2시간마다) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변6회 | 대변0회/소변8회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변8회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 산책(외출) 동행 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | 식사 잘 드시고 도움 하에 워커잡고 걸어서 화장실 다녀오셔서 힘 들어하심. 낙상위험이 높아 주의가 필요함. | |
| 작성자 성명 | 장명옥 장명옥 | 임수연 임수연 | 권춘자 권춘자 | 장명옥 장명옥 | 권춘자 권춘자 | 임수연 임수연 | 임수연 임수연 | | | |
| 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 | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 권춘자 권춘자 | 장명옥 장명옥 | 권춘자 권춘자 | 김영자 김영자 | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | / 36.5 | 110-60 / 36.5 | / 36.6 | 120-70 / 36.4 | 130-70 / 36.4 | / 36.5 | 120-70 / 36.6 | | |
| | 건강관리(15분) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 간호관리(20분) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input 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 | | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | | |
| | 작성자 성명 | 권춘자 권춘자 | 권해숙 권해숙 | 임수연 임수연 | 유순호 유순호 | 권해숙 권해숙 | 임수연 임수연 | 유순호 유순호 | | |
| | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 미술활동 | | | | 네일아트(손톱 색칠하 기) | | | | |
| 기 능 회 복 후 련 | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 인지기능향상훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 물리(작업)치료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 임수연 임수연 | 권춘자 권춘자 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 임수연 임수연 | 임수연 임수연 | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|---|------------|---|-----|--|-------------|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | | | |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2024) 년 월 / 일 | | 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 checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변0회/소변7회 | | 대변1회/소변6회 | | 대변0회/소변6회 | | 대변1회/소변11회 | | 대변0회/소변10회 | | 대변1회/소변8회 | | 대변0회/소변6회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 산책 (외출) 동행 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | | |
| 특이사항 | | 워커잡고 걷기운동하 시라 했더니자꾸주저 않으려해 휠체어 모셔드립니다. | | ※별지첨부 | | 오후에는 나오는것을 귀찮아 하시며미로찾 기 프로그램하시고조 용하게 지내셨음 | | ※별지첨부 | | 식사 잘드시고 워커잡 고 생활실 돌기도하시 고 수시로 생활실 나 오셔서 집중케어 해 드립니다 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | | |
| 작성자 성명 | | 임수연 임수연 | | 임수연 임수연 | | 임수연 임수연 | | 장명옥 장명옥 | | 김영자 김영자 | | 장명옥 장명옥 | | 장명옥 장명옥 | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | | 권춘자 권춘자 | | 김영자 김영자 | | 김영자 김영자 | | 김영자 김영자 | | 권춘자 권춘자 | | 권춘자 권춘자 | | 안소윤 안소윤 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | | 120-70 / 36.4 | | 120-70 / 36.3 | | 130-70 / 36.5 | | 120-70 / 36.4 | | 130-80 / 36.4 | | 130-70 / 36.3 | | 130-70 / 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 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 | | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | |
| | | 작성자 성명 | | 유순호 유순호 | | 권해숙 권해숙 | | 유순호 유순호 | | 권해숙 권해숙 | | 권해숙 권해숙 | | 권해숙 권해숙 | | 권해숙 권해숙 | |
| 기 능 회 복 훈 련 | | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | | 인지활동 | | | | | | 어르신 생신잔치 | | 노래교실 | | | | | |
| | | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 인지기능 향상훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | | 정우리 정우리 | | 연진선 연진선 | | 임수연 임수연 | | 정우리 정우리 | | 정우리 정우리 | | 장명옥 장명옥 | | 장명옥 장명옥 | |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | 14:30~15:00 외출 | | | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------|---|---|--|----------------|--|---|----------------|----------------|----------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월 / 일 | | 09 / 30 (월) | 10 / 01 (화) | 10 / 02 (수) | 10 / 03 (목) | 10 / 04 (금) | 10 / 05 (토) | 10 / 06 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 목욕 | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 체위변경 (2시간마다) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변8회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변10회 | 대변1회/소변9회 | 대변0회/소변8회 | |
| | | 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 | 10:50~12:30외출하 여 가족분들과 점심식 사하고 들어오셨음. | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | -컨디션 좋지 않으신 지 움직임이 적으셨음 .-소변량도 평소보다 적으셨으며 오후 활동 도 거부 하셨음. | | | |
| 작성자 성명 | 장명옥 장명옥 | 권춘자 권춘자 | 장명옥 장명옥 | 임수연 임수연 | 장명옥 장명옥 | 권춘자 권춘자 | 김영자 김영자 | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | 임수연 임수연 | 임수연 임수연 | 김영자 김영자 | 김영자 김영자 | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | 130-80 / 36.6 | 130-70 / 36.5 | 130-70 / 36.4 | 130-70 / 36.6 | 130-70 / 36.4 | / 36.4 | 120-70 / 36.4 | |
| | | 건강관리(15분) | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 간호관리(30분) | ■ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | |
| | | 기타(응급서비스) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 특이사항 | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙 상위험이 높음. | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | |
| | | 작성자 성명 | 유순호 유순호 | 유순호 유순호 | 권해숙 권해숙 | 유순호 유순호 | 권해숙 권해숙 | 권춘자 권춘자 | 권해숙 권해숙 | |
| 기 능 회 복 훈 련 | | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 인지활동 | | | 체조활동 | | | | |
| | | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | | 인지기능향상훈련 | ■ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | |
| | | 물리(작업)치료 | □ | □ | ■ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 권춘자 권춘자 | 연진선 연진선 | 임수연 임수연 | 정우리 정우리 | 권춘자 권춘자 | 김영자 김영자 | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | 09:50~12:30 외출 | | 11:05~11:40 외출 | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|---|--|--|--|--|--|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 10 / 07 (월) | 10 / 08 (화) | 10 / 09 (수) | 10 / 10 (목) | 10 / 11 (금) | 10 / 12 (토) | 10 / 13 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변6회 | 대변0회/소변8회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변5회 | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | *별지첨부 | *별지첨부 | 생활실에서 간식 드시고 프로그램 참석 책도 보시고 휠체어 타시고 생활실 왔다 갔다 하시고 점심. | 식사 잘 드시고 화장실 자주가셔서 화장실 도움 해드립니다 | *별지첨부 | *별지첨부 | *별지첨부 | | |
| 작성자 성명 | | 김영자 김영자 | 임수연 임수연 | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 임수연 임수연 | 권춘자 권춘자 | 권춘자 권춘자 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | 권춘자 권춘자 | 권춘자 권춘자 | 임수연 임수연 | 권춘자 권춘자 | 장명옥 장명옥 | 임수연 임수연 | 김영자 김영자 | |
| 건강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | 140-70 / 36.5 | 130-70 / 36.4 | 130-70 / 36.6 | 130-70 / 36.5 | 130-70 / 36.6 | / 36.5 | 130-80 / 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(30분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | *별지첨부 | *별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 *통증 호소 없음 | *별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 | |
| | 작성자 성명 | | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 유순호 유순호 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 권춘자 권춘자 | 권해숙 권해숙 | |
| | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 달력만들기 | | | | 영화감상 | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체기능·기본동작 일상생활동작훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 인지기능향상훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 장명옥 장명옥 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 권춘자 권춘자 | 권춘자 권춘자 | |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | 14:20~15:30 외출 | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|----------------|----------------------|----------------------|--|--|----------------------|----------------|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 10 / 14 (월) | 10 / 15 (화) | 10 / 16 (수) | 10 / 17 (목) | 10 / 18 (금) | 10 / 19 (토) | 10 / 20 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 목욕 | | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변6회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변9회 | 대변0회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변8회 | |
| | 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 | ※별지첨부 | 기능훈련 도움하에 진행함. 휠체어이용하여 이동하심. 워커사용은 어려움이 많아 잡고 일어나기 연습하심. | ※별지첨부 | | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | 권춘자 권춘자 | 김영자 김영자 | 임수연 임수연 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | 안소윤 안소윤 | 임수연 임수연 | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | |
| 건강 및 간 호 관리 | 혈압/체온 | | 140-80 / 36.2 | / 36.5 | 130-70 / 36.4 | 110-50 / 36.3 | 110-60 / 36.5 | / 36.4 | 110-60 / 36.3 | |
| | 건강관리(15분) | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 간호관리(30분) | | □ | □ | □ | □ | ■ | □ | ■ | |
| | 기타(응급서비스) | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 특이사항 | | ※별지첨부 | ※양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 | ※양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 | ※양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 | ※양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 | ※양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 | ※별지첨부 | |
| | 작성자 성명 | | 권해숙 권해숙 | 김영자 김영자 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 김영자 김영자 | 권해숙 권해숙 | |
| 기능 회 복 훈련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 미술활동 | | | | 네일아트(손톱 색칠하 기) | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활활동작훈련 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 인지기능향상훈련 | | ■ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | |
| | 물리(작업)치료 | | □ | ■ | □ | ■ | ■ | □ | □ | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 김영자 김영자 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 김영자 김영자 | 임수연 임수연 | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--|--|--|--|--|---|--|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 10 / 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 checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변0회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변5회 | 대변0회/소변8회 | 대변1회/소변7회 | |
| | 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 | 식사 잘드시고 수시로 침대에서 내려오셔서 집 중관찰함. 휠체어에 는 앉으시나 다리에 힘이 없으심. | 식사 잘드시고 수시로 침대에서 내려오셔서 집 중관찰함. 낙상위험이 높아 휠체어 이동필요 로 함. | *별지첨부 | *별지첨부 | *별지첨부 | -휠체어 이동으로 생 활실에서 식사 하시며 생활 잘 하셨음 -오후 시간 오자미 놀이로 여가시간 보내셨음 | | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 신서은 신서은 | 임수연 임수연 | 신서은 신서은 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <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 | | 김영자 김영자 | 권춘자 권춘자 | 권춘자 권춘자 | 임수연 임수연 | 안소윤 안소윤 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | 120-60 / 36.4 | 100-50 / 36.9 | / 36.2 | 120-60 / 36.5 | 100-51 / 36.4 | 100-50 / 36.8 | 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 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 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 | *별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 *항문에서 소량의 혈 흔이 관찰됨 | *별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 | |
| | 작성자 성명 | | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 장명옥 장명옥 | 권해숙 권해숙 | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 권해숙 권해숙 | |
| | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 퍼즐맞추기 | | | | 노래교실 어르신 생신잔치 | | | |
| 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 | 장명옥 장명옥 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 임수연 임수연 | 신서은 신서은 | |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | 10:50~13:30 외출 | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|--|--|--|---|--|--|--|--|----------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 10 / 28 (월) | 10 / 29 (화) | 10 / 30 (수) | 10 / 31 (목) | 11 / 01 (금) | 11 / 02 (토) | 11 / 03 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 목욕 | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 체위변경 (2시간마다) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변6회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 산책(외출) 동행 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | ※별지첨부 | 식사 간식 다 잘드셨음(프)랩손과 발 마사지 해드림 화장실이용 도움드림 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | | |
| 작성자 성명 | 김영자 김영자 | 신서은 신서은 | 김영자 김영자 | 임수연 임수연 | 김영자 김영자 | 신서은 신서은 | 임수연 임수연 | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 임수연 임수연 | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | 신서은 신서은 | 신서은 신서은 | 김영자 김영자 | 김영자 김영자 | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | 100-50 / 36.3 | 113-52 / 36.7 | 100-50 / 36.5 | 90-50 / 36.0 | 120-70 / 36.2 | 120-70 / 36.3 | / 36.6 | | |
| | 건강관리(15분) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 간호관리(30분) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 기타(응급서비스) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | | |
| | 작성자 성명 | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 권해숙 권해숙 | 권해숙 권해숙 | 임수연 임수연 | | |
| | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 인지활동 | | | | 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"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 인지기능향상훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 물리(작업)치료 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 김영자 김영자 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 신서은 신서은 | 임수연 임수연 | | |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | 11:00~11:40 외출 | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|-------|--|--|--|---|--|--|--|--|----------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 11 / 04 (월) | 11 / 05 (화) | 11 / 06 (수) | 11 / 07 (목) | 11 / 08 (금) | 11 / 09 (토) | 11 / 10 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 목욕 | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 체위변경 (2시간마다) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변6회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 산책 (외출) 동행 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | 식사 간식 잘드셨음(14:45~15:35)기운찬 연합의원진료차 다녀 오심 | 식사간식잘드시고독 감예방접종하여따뜻 하게드리고휴식취하 게해드리며집중케어 해드림 | 휠체어모시고나와간 식드시고블럭놀이하 셨음이방저방다니시 며배회하고다니심 | 개인 생활실에 앉아서 브라인드를올렸다내 렸다하며장난을치며 좋아하셨음 | 식사 간식 잘 드셨음 생활실서 여가 생활 하고계심 | | |
| 작성자 성명 | 김영자 | 김영자 | 장명옥 | 장명옥 | 장명옥 | 임수연 | 임수연 | 장명옥 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | 임수연 | 신서은 | 신서은 | 김영자 | 김영자 | 김영자 | 신서은 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | 105-50 / 36.0 | 90-46 / 36.6 | 100-50 / 36.5 | 106-46 / 36.2 | 110-60 / 36.6 | 100-50 / 37.0 | 100-50 / 36.9 | |
| | | 건강관리(15분) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 간호관리(20분) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 기타(응급서비스) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 특이사항 | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | ※별지첨부 | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | |
| | | 작성자 성명 | 조민정 | 조민정 | 조민정 | 권해숙 | 조민정 | 조민정 | 권해숙 | |
| | | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | 달력만들기 | | | | 체조활동 | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | | 신체기능 · 기본동작 · 일상생활활동작훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | 인지기능 향상훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 물리(작업)치료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | 정우리 | 장명옥 | 장명옥 | 연진선 | 정우리 | 임수연 | 장명옥 | |
| | | 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | 14:45~15:35 외출 | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------|---|--|--|--|--|--|--|--|----------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 11 / 11 (월) | 11 / 12 (화) | 11 / 13 (수) | 11 / 14 (목) | 11 / 15 (금) | 11 / 16 (토) | 11 / 17 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 목욕 | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1/2이상) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 체위변경 (2시간마다) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변5회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변7회 | |
| | | 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 | 휠체어모시고나와간 식드시고프로그램풍 선배구놀이에참여하 여즐겁게잘해주셨음 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | | | |
| 작성자 성명 | 김영자 김영자 | 신서은 신서은 | 임수연 임수연 | 장명옥 장명옥 | 임수연 임수연 | 김영자 김영자 | 임수연 임수연 | | | |
| 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 | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 김영자 김영자 | 신서은 신서은 | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | 110-50 / 36.4 | 110-60 / 36.5 | 90-60 / 36.4 | 130-70 / 36.8 | 136-69 / 36.0 | / 36.2 | 105-51 / 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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 기타(응급서비스) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 특이사항 | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) *보호자(딸,배우자) 산책면회 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | |
| | | 작성자 성명 | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 권해숙 권해숙 | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 김영자 김영자 | 조민정 조민정 | |
| 기 능 회 복 훈 련 | | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 놀이활동 | | | | 맛사지 | | | |
| | | 신체기능·기본동작 , 일상생활활동작훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 인지기능향상훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 물리(작업)치료 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 임수연 임수연 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 김영자 김영자 | 임수연 임수연 | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 11 / 18 (월) | 11 / 19 (화) | 11 / 20 (수) | 11 / 21 (목) | 11 / 22 (금) | 11 / 23 (토) | 11 / 24 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변0회/소변5회 | 대변1회/소변5회 | 대변0회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input checked="" type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | 생활실에서 네일 아트 해드리고 기능 회복체 조 해 드리고 콩고르 기 도 하시고계심 | ※별지첨부 | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | 신서은 신서은 | 김영자 김영자 | 김영자 김영자 | 안소윤 안소윤 | 임수연 임수연 | 신서은 신서은 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <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 | | 김영자 김영자 | 임수연 임수연 | 신서은 신서은 | 임수연 임수연 | 임수연 임수연 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | 84-44 / 36.5 | 140-68 / 36.5 | 140-66 / 36.5 | 101-50 / 36.8 | 107-55 / 36.4 | / 36.3 | 120-60 / 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 type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | |
| | 작성자 성명 | | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 권해숙 권해숙 | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 임수연 임수연 | 권해숙 권해숙 | |
| | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 미술활동 | | | 요리교실 | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <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 | 김영자 김영자 | 정우리 정우리 | 안소윤 안소윤 | 임수연 임수연 | 신서은 신서은 | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | 10:40~11:20 외출 | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|----------------|---------------------------|----------------|--|--|--|---------------------------|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 11 / 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 | | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | |
| | 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 | ※별지첨부 | 식사간식 잘드셨으며 기분이 좋으신지 잘 웃으시고 말씀도 잘하 시고여가생활 잘보내 고계심 | 휠체어 모시고나와간 식 드시고프로그램 블 록쌓기 하시고 생활 실 에 왔다갔다 하시 고 계심 | | |
| 작성자 성명 | | 임수연 임수연 | 임수연 임수연 | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | 신서은 신서은 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | 신서은 신서은 | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 신서은 신서은 | 신서은 신서은 | 임수연 임수연 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | 126-60 / 36.0 | 110-60 / 36.9 | 100-60 / 36.4 | 120-60 / 36.0 | 110-60 / 37.3 | 136-64 / 36.6 | / 36.6 | |
| | 건강관리(15분) | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 간호관리(50분) | | □ | □ | ■ | □ | ■ | □ | □ | |
| | 기타(응급서비스) | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 특이사항 | | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | |
| | 작성자 성명 | | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 권해숙 권해숙 | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 권해숙 권해숙 | |
| | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 미술활동 | | | 어르신 생신잔치 | 네일아트 | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체기능·기본동작 , 일상생활활동작훈련 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 인지기능향상훈련 | | ■ | □ | □ | ■ | ■ | □ | | |
| | 물리(작업)치료 | | □ | ■ | □ | ■ | □ | □ | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 김영자 김영자 | 정우리 정우리 | 정우리 정우리 | 장명옥 장명옥 | 신서은 신서은 | |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--|---------------------|----------------|--|--|---------------------------|---------------------------|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 12 / 02 (월) | 12 / 03 (화) | 12 / 04 (수) | 12 / 05 (목) | 12 / 06 (금) | 12 / 07 (토) | 12 / 08 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 목욕 | | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변6회 | 대변1회/소변7회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변5회 | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 산책(외출) 동행 | | ■산책 / ■외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | |
| 특이사항 | | ※별지첨부 | 등두들겨달라하여살 살두들겨드리고급여 달라고하셔서효자손 드리며혼자하실수있 게 도움드림 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | 식사, 간식 잘드시고 오전에는 침상에서 쉬 시고오후에는 머리에 쁘게 잘라 드렸음. | ※별지첨부 | | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | 안소윤 안소윤 | 김영자 김영자 | 신서은 신서은 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | 신서은 신서은 | 김영자 김영자 | 임수연 임수연 | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | 안소윤 안소윤 | 김영자 김영자 | |
| 건강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | 100-51 / 36.7 | 100-55 / 37.0 | 100-55 / 37.0 | 120-60 / 37.0 | 100-60 / 36.3 | 130-70 / 36.6 | / 36.8 | |
| | 건강관리(15분) | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 간호관리(20분) | | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | □ | |
| | 기타(응급서비스) | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 특이사항 | | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | |
| | 작성자 성명 | | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 권해숙 권해숙 | 조민정 조민정 | 신서은 신서은 | |
| 기능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 달력만들기 | | | | 체조활동 | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 인지기능향상훈련 | | ■ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | |
| | 물리(작업)치료 | | □ | ■ | □ | ■ | □ | □ | □ | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 신서은 신서은 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 김영자 김영자 | 신서은 신서은 | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | 16:00~16:55 외출 | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|--|---|--|--|--|--|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 12 / 09 (월) | 12 / 10 (화) | 12 / 11 (수) | 12 / 12 (목) | 12 / 13 (금) | 12 / 14 (토) | 12 / 15 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변8회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변0회/소변8회 | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | *별지첨부 | *별지첨부 | *별지첨부 | 식사간식 잘드셨으며 기분이 좋으신지 잘 웃으시고 말씀도 잘하 시고 생활실에서 유튜 브 시청 하시고 계심 | *별지첨부 | 생활실에서 식사간식 오피레 과자 카스타드 굴 맛있게 드시고 페 그보드 놀이 하시고 계심 | 식사간식 잘드셨으며 생활실에서 병뚜껑 따기 하고계심 여가 시간 잘 보내고계심 | | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | 안소윤 안소윤 | 김영자 김영자 | 신서은 신서은 | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 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 | | 임수연 임수연 | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | 임수연 임수연 | 임수연 임수연 | 임수연 임수연 | 신서은 신서은 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | 130-60 / 36.4 | 100-60 / 37.0 | 120-60 / 36.7 | 130-60 / 36.9 | 120-60 / 36.3 | 110-60 / 36.0 | 129-59 / 36.9 | |
| | 건강관리(15분) | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(20분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | *별지첨부 | *별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | *별지첨부 | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | |
| | 작성자 성명 | | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 권해숙 권해숙 | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 권해숙 권해숙 | 조민정 조민정 | |
| | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 놀이활동 | | | | 아로마테라피 | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 인지기능향상훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | 정우리 정우리 | 장명옥 장명옥 | 안소윤 안소윤 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 장명옥 장명옥 | |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|-----|-----|-----|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 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 checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | | |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1/2이하) | 다진식 (1/2이하) | 다진식 (1/2이하) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | | |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | | |
| | | 체위변경 (2시간마다) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변6회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변8회 | 대변0회/소변7회 | | | | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| | | 산책(외출) 동행 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | | | |
| 특이사항 | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | 식사간식 잘드셨으며 생활실에서 색칠하기 집중하시고여가시간 잘 보내셨음 | | 식사간식 잘드셨으며 생활실에서 기능훈련 잘 따라하시며색칠하 기 하시며여가생활 잘보내고계심 | ※별지첨부 | | | |
| 작성자 성명 | 신서은 | 신서은 | 임수연 | 임수연 | 장명옥 | 장명옥 | 신서은 | 신서은 | 임수연 | 임수연 | 신서은 | 신서은 | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 장명옥 | 장명옥 | 김영자 | 김영자 | 김영자 | 김영자 | 신서은 | 신서은 | 신서은 | 신서은 | 장명옥 | 장명옥 |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | 111-56 / 37.0 | 110-60 / 36.3 | 129-70 / 36.5 | 133-72 / 37.0 | 130-70 / 36.4 | 117-56 / 36.8 | 110-60 / 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"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| | 간호관리(20분) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | 기타(응급서비스) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | 특이사항 | ※별지첨부 | | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | | *양쪽 무릎 통증 겔 마 사지함(필요시) | | | |
| | 작성자 성명 | 조민정 | 조민정 | 권해숙 | 권해숙 | 조민정 | 조민정 | 권해숙 | 권해숙 | 조민정 | 조민정 | 권해숙 | 권해숙 |
| | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 인지활동 | | | | | 네일아트 | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| | 인지기능향상훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | 물리(작업)치료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 | 정우리 | 임수연 | 임수연 | 연진선 | 연진선 | 정우리 | 정우리 | 임수연 | 임수연 | 신서은 | 신서은 |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|---|---------------------|----------------|--|----------------|----------------|----------------|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 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 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변8회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변7회 | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변8회 | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 산책(외출) 동행 | | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | |
| 특이사항 | | 말씀도웃으면서 잘해주시고프로그램감각 불놀이에참여하셔서 즐겁게해주셨음 | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 신서은 신서은 | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | 김영자 김영자 | 임수연 임수연 | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | 임수연 임수연 | 임수연 임수연 | 임수연 임수연 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | 136-64 / 36.9 | 116-57 / 36.7 | / 36.0 | 131-61 / 36.7 | 129-65 / 36.7 | / 36.5 | 110-55 / 36.8 | |
| | 건강관리(15분) | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 간호관리(20분) | | □ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | |
| | 기타(응급서비스) | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 특이사항 | | ※별지첨부 ※별지첨부 ※양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) ※양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) ※양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) ※양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) ※양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 장명옥 장명옥 | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 신서은 신서은 | 조민정 조민정 | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 감각볼 | | | 어르신 생신잔치 | 노래교실 | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 인지기능향상훈련 | | ■ | □ | □ | ■ | ■ | □ | □ | |
| | 물리(작업)치료 | | □ | ■ | □ | ■ | □ | □ | □ | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 장명옥 장명옥 | 정우리 정우리 | 정우리 정우리 | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|---|---------------------|---|--|--|--|--------------------------|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2024) 년 월/일 | | 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 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 목욕 | | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변15회 | 대변0회/소변6회 | 대변0회/소변6회 | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 산책(외출) 동행 | | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | |
| 특이사항 | | ※별지첨부 | -생활 하시며 소.대변 에 집착 하셨음수시로 화장실 다녀셨으나 원 활하게 보시지는 못 하셨음 | ※별지첨부 | -컨디션 좋으셨음휠 체어 이동으로 거실생 활 하시며(프)시간 소 고 놀이로 즐겁게 지 내셨음 | ※별지첨부 | tv 시청하시고 블럭놀 이 하시며 잘 보내심 | ※별지첨부 | | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | 김영자 김영자 | 권오영 권오영 | 신미경 신미경 | 최은희 최은희 | 권오영 권오영 | 신미경 신미경 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | 신서은 신서은 | 신미경 신미경 | 최은희 최은희 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | 123-57 / 36.8 | 100-50 / 36.5 | 100-50 / 36.5 | 114-51 / 36.5 | 118-58 / 37.1 | / 36.9 | 120-60 / 36.7 | |
| | 건강관리(15분) | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 간호관리(20분) | | □ | □ | ■ | ■ | ■ | □ | □ | |
| | 기타(응급서비스) | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | 특이사항 | | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | *기운찬 연합의원 정양 규약 30일분 처방받 음 | 양쪽 무릎 통증 겔 마사 지함(필요시) | 양쪽 무릎 통증 겔 마사 지함(필요시) | 양쪽 무릎 통증 겔 마사 지함(필요시) | |
| | 작성자 성명 | | 조민정 조민정 | 조민정 조민정 | 권해숙 권해숙 | 김영희 김영희 | 조민정 조민정 | 신미경 신미경 | 김영희 김영희 | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 인지활동 | | 신체활동(컵타체조) | | 노래교실 | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 인지기능향상훈련 | | ■ | □ | □ | □ | ■ | □ | | |
| | 물리(작업)치료 | | □ | ■ | □ | ■ | □ | □ | | |
| | 특이사항 | | | | 신규 신체프로그램 추 가제공기능회복훈련(다리우동, 생활실돌기 , 단추채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | |
| | 작성자 성명 | | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 권오영 권오영 | 신미경 신미경 | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------|--|--|--|----------------------|--|--|---|--|--|---------------------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월 / 일 | | 01 / 06 (월) | 01 / 07 (화) | 01 / 08 (수) | 01 / 09 (목) | 01 / 10 (금) | 01 / 11 (토) | 01 / 12 (일) | | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | | 목욕 | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 체위변경 (2시간마다) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변0회/소변6회 | 대변1회/소변8회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변9회 | 대변0회/소변8회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변7회 | | |
| | | 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 | | 화장실 금방갔다왔는데 또가신다고 하셔서 왔다갔다하심 | | 생활실 나오셔서 말씀도 잘하시고 걷기 운동도 하시며 잘 보내심 | 수시로 화장실 이용하시고 등 굽으라고 하시고 걷기 운동하시고 보내심. | |
| 작성자 성명 | 최은희 | 신서은 | 최은희 | 신서은 | 장명옥 | 최은희 | 권오영 | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | |
| | | 특이사항 | -이야기 보따리 꺼내 놓으시면 한참을 하심 | -짧은 낮잠 주무시며 순이야 하시며 딸 이 름을 부르셨음 | 하루종일 화장실 가 신다고 하심 | 치아는 없으시나 따뜻한 편향을 맛있게 드 셨다고 하심 뽕종류를 좋아 하심 | 특이사항 없음 | 저녁 만되면 순이야 순이아 찾으시고 다른 어르신들이 시끄럽다 고 하심 | 순이야 순이야 얼른 오라고 애가타게 부르 심 | | |
| | | 작성자 성명 | 권오영 | 권오영 | 신서은 | 장명옥 | 최은희 | 신미경 | 신미경 | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | 113-55 / 36.9 | 116-56 / 36.7 | 120-60 / 36.6 | 102-56 / 36.9 | 131-62 / 36.6 | 124-60 / 36.6 | 120-60 / 36.5 | | |
| | | 건강관리(15분) | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | | 간호관리(50분) | ■ | ■ | □ | □ | ■ | □ | □ | | |
| | | 기타(응급서비스) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| | | 특이사항 | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | ※양쪽 무릎 통증 겔 마사지 함(필요시) | | ※양쪽 무릎 통증 겔 마사지 함(필요시) | | ※양쪽 무릎 통증 겔 마사지 함(필요시) |
| | | 작성자 성명 | 조민정 | 조민정 | 권해숙 | 조민정 | 조민정 | 조민정 | 권해숙 | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 달력만들기 | | 신체활동(컵타체조) | | 맛사지 | | | | |
| | | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | | 인지기능향상훈련 | ■ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | | |
| | | 물리(작업)치료 | □ | □ | ■ | ■ | ■ | □ | □ | | |
| | | 특이사항 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | ※별지첨부 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | |
| | | 작성자 성명 | 정우리 | 신서은 | 정우리 | 연진선 | 정우리 | 최은희 | 권오영 | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|--|------------|--|-----|--|-------------|---|-----|---|--|---|--|--|--|---|--|---|--|
| 수급자명 | 박중구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | | | | | |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월 / 일 | | 01 / 13 (월) | | 01 / 14 (화) | | 01 / 15 (수) | | 01 / 16 (목) | | 01 / 17 (금) | | 01 / 18 (토) | | 01 / 19 (일) | | | | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | | | | |
| | | 목욕 | | ■ 전:정상 후:정상 | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | | | | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | | | | |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | | | | |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | | | | |
| | | 체위변경 (2시간마다) | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | | | | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변0회/소변6회 | | 대변1회/소변10회 | | 대변0회/소변9회 | | 대변0회/소변8회 | | 대변2회/소변8회 | | 대변0회/소변9회 | | | | | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | | | | |
| | | 산책 (외출) 동행 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | | | | |
| 특이사항 | | ※별지첨부 | | -배변활동 원활하지 못해서 수시로 화장 실 도움 으로 소량 보 셨음-(프)과교구놀이 로 여가시간 보내셨음 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | -컨디션 좋으서 오전 오후로 생활실에 나오 서 어르신들과 교구놀 이 ,담소도 나누시며 생활 잘 하셨음 | | | | | |
| 작성자 성명 | | 최은희 <u>최은희</u> | | 신미경 <u>신미경</u> | | 신서은 <u>신서은</u> | | 신미경 <u>신미경</u> | | 장명옥 <u>장명옥</u> | | 권오영 <u>권오영</u> | | 최은희 <u>최은희</u> | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | | | | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | | | | |
| | | 특이사항 | | 특이사항 없음 | | 오후생활 하시면서도 나 졸려 데려다줘 빨 리 하시며 졸으심 | | 특이사항 없음 | | 수시로 이변기 사용 하시지만 그냥 일어나 심 | | 특이사항 없음 | | 특이사항 없음 | | -생활 하시며 하루종 일 이런 저런 말씀이 많으셨음 | | | |
| | | 작성자 성명 | | 신서은 <u>신서은</u> | | 장명옥 <u>장명옥</u> | | 최은희 <u>최은희</u> | | 권오영 <u>권오영</u> | | 권오영 <u>권오영</u> | | 신서은 <u>신서은</u> | | 장명옥 <u>장명옥</u> | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | | 129-62 / 36.9 | | 135-77 / 36.3 | | 120-50 / 36.5 | | 121-61 / 36.9 | | 119-60 / 37.0 | | / 36.7 | | 120-60 / 36.7 | | | |
| | | 건강관리(15분) | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | | |
| | | 간호관리(20분) | | ■ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | | |
| | | 기타(응급서비스) | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | | |
| | | 특이사항 | | *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강관리함: 청결상 태확인함 | | *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강관리함: 청결상 태확인함 | | *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강관리함: 청결상 태확인함 | | *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강관리함: 청결상 태확인함 | | *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강관리함: 청결상 태확인함 | | *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강관리함: 청결상 태확인함 | | *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강관리함: 청결상 태확인함 | | *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강관리함: 청결상 태확인함 | |
| | | 작성자 성명 | | 조민정 <u>조민정</u> | | 조민정 <u>조민정</u> | | 김영희 <u>김영희</u> | | 조민정 <u>조민정</u> | | 조민정 <u>조민정</u> | | 조민정 <u>조민정</u> | | 권오영 <u>권오영</u> | | 김영희 <u>김영희</u> | |
| 기 능 회 복 훈 련 | | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | | 인지활동(틀린그림찾 기) | | | | 신체활동(컵타체조) | | | | 노래교실 | | | | | | | |
| | | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | | |
| | | 인지기능향상훈련 | | ■ | | □ | | □ | | □ | | ■ | | □ | | □ | | | |
| | | 물리(작업)치료 | | □ | | □ | | ■ | | ■ | | □ | | □ | | □ | | | |
| | | 특이사항 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | ※별지첨부 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | | |
| | | 작성자 성명 | | 정우리 <u>정우리</u> | | 신미경 <u>신미경</u> | | 정우리 <u>정우리</u> | | 정우리 <u>정우리</u> | | 연진선 <u>연진선</u> | | 정우리 <u>정우리</u> | | 권오영 <u>권오영</u> | | 최은희 <u>최은희</u> | |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|------------|---------------------------------------|--|--|-------------|-------------------------------------|-----|---------------------------------|--|--|--|------------------------------------|--|
| 수급자명 | 박중구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월 / 일 | | 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 | | ■ 전:정상 후:정상 | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | |
| 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | 점심 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| 체위변경 (2시간마다) | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | |
| 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변8회 | | 대변0회/소변7회 | | 대변0회/소변7회 | | 대변1회/소변8회 | | 대변1회/소변8회 | | 대변0회/소변7회 | | 대변1회/소변9회 | |
| 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| 산책 (외출) 동행 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | |
| 특이사항 | | 시원하게 목욕하시고 연산공부 꽃색칠하기 하심 정서지원함 | | ※별지첨부 | | 대변을 안보시면서 수시로 보고싶다고 수시로 화장실 가심.콩고르기,혼자 소리내서 책임 기 하시며 보내심 | | 식사간식 잘드셨으며 생활실에서 페그보드하시고 여가시간 잘보내셨음 | | ※별지첨부 | | 한번 말문 터지시면 끝없이 하시고 평소에는 말이 없으심 본인 표현은 잘하시거같음 | | 12시40분~ 15시간호 팀장님과 다나아 가정 의학과 다녀오심 | |
| 작성자 성명 | | 신미경 신미경 | | 신미경 신미경 | | 신서은 신서은 | | 권오영 권 오영 | | 신미경 신미경 | | 신서은 신서은 | | 권오영 권 오영 | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| | 특이사항 | 특이사항 없음 | | 오후시간이 되어서야 컨디션이 좋아지심 생활 하시며 말씀 많아 하셨음 | | 재밌게 예전 이야기 잘해주시고 하심 | | 열 어른신과 옛이야기 하심 | | 특이사항 없음 | | 특이사항 없음 | | 다른 어른신들과 대화 잘하시고 잘보내심 | |
| 작성자 성명 | | 최은희 최은희 | | 장명옥 장 명 옥 | | 신미경 신미경 | | 신서은 신서은 | | 권오영 권 오영 | | 최은희 최은희 | | 신미경 신미경 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | 126-59 / 36.6 | | 120-62 / 36.8 | | 130-60 / 36.5 | | 120-60 / 36.4 | | 120-60 / 36.7 | | 130-50 / 36.6 | | 130-60 / 36.5 | |
| | 건강관리(15분) | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| | 간호관리(20분) | ■ | | □ | | ■ | | □ | | □ | | □ | | □ | |
| | 기타(응급서비스) | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | |
| | 특이사항 | *목욕 케어 시 몸 전 체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강관리함: 청결상태 확인함 | | *계약의사진료(한국 병원 이우택 재진) =>특이사항 없음 | | ※별지첨부 | | *양쪽 무릎 통증 겔 마사 지함(필요시) | | *양쪽 무릎 통증 겔 마사 지함(필요시) | | *양쪽 무릎 통증 겔 마사 지함(필요시) | | ※별지첨부 | |
| | 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(컵타체조) | | 어르신 생신잔치 | | 네일아트 명절음식 만들기(만두 만들기) | | | | | |
| | 신체기능 · 기본동작, 일상생활동작훈련 | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| | 인지기능 향상훈련 | ■ | | □ | | □ | | ■ | | ■ | | □ | | □ | |
| | 물리(작업)치료 | □ | | □ | | ■ | | ■ | | □ | | □ | | □ | |
| | 특이사항 | 기능회복훈련(다리운동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리운동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | ※별지첨부 | | 기능회복훈련(다리운동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리운동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리운동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리운동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | |
| | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | | 신미경 신미경 | | 정우리 정우리 | | 정우리 정우리 | | 정우리 정우리 | | 신서은 신서은 | | 권오영 권 오영 | |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | 12:40~15:00 외출 | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|
| 수급자명 | 박중구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 01 / 27 (월) | 01 / 28 (화) | 01 / 29 (수) | 01 / 30 (목) | 01 / 31 (금) | 02 / 01 (토) | 02 / 02 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 목욕 | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 체위변경 (2시간마다) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변1회/소변8회 | 대변1회/소변8회 | 대변1회/소변8회 | 대변0회/소변9회 | 대변0회/소변8회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변6회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 산책(외출) 동행 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | |
| 특이사항 | 개운하게 목욕하시고 색칠하기.블럭 놀이 하시며 보내심 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | 오전내내 잠이 계속 오는지 꾸벅꾸벅 졸으 시고 의욕이 없음 정 서지원함 | 식사간식 잘드셨으며 생활실에서 페그보드 하시고 여가시간 잘보 내셨음 | 가끔 순이야.순이야 부르시고 콩고르기 하 시며 잘 보내심. | 한숨 주무시고 엄마엄 마 찾으시고 식사간식 잘드셨으며 생활실에 서 여가시간 잘 보내 셨음. | | | |
| 작성자 성명 | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | 최은희 최은희 | 신서은 신서은 | 신서은 신서은 | 권오영 권오영 | 장명옥 장명옥 | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 특이사항 | 옛 날 군대 얘기 한참 올해주심 | 순이야자주 부르셔 정 서지원 해 드림 | 소리를 내시며 웃놀이 로 여르신들과 생활 잘 하셨음 | 특이사항 없음 | 특이사항 없음 | 집에 새 끼 꼬러 가야 되신다고 소리지르고 하심 | 옛날 이야기 많이 해 주심 | |
| | | 작성자 성명 | 신미경 신미경 | 권오영 권오영 | 장명옥 장명옥 | 최은희 최은희 | 권오영 권오영 | 신미경 신미경 | 신서은 신서은 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | / 36.4 | / 36.7 | 110-60 / 36.9 | 120-60 / 36.6 | 110-60 / 36.5 | / 36.5 | 110-70 / 36.4 | |
| | | 건강관리(15분) | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 간호관리(20분) | ■ | □ | ■ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 기타(응급서비스) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 특이사항 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | *낙상후 상태 양호함 *자연 배변이 원활하 지 않아 좌약 삽입하 여 관장함 (배변 250g) | ※별지첨부 | *낙상후 상태 양호함 *기운찬의원에서 정 규약 30일치 받음 | ※별지첨부 | * 야간에 잠을 잘 주 무셨다고함 | |
| | | 작성자 성명 | 권오영 권오영 | 장명옥 장명옥 | 김영희 김영희 | 권해숙 권해숙 | 김영희 김영희 | 권오영 권오영 | 김영희 김영희 | |
| 기 능 회 복 훈 련 | | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 인지활동(선따라가기) | | 신체활동(컵타체조) | | | | | |
| | | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 인지기능 향상훈련 | ■ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 물리(작업)치료 | □ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | |
| | | 특이사항 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 신규 신체프로그램 추 가제공기능회복훈련(다리우동, 생활실돌기 , 단추채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | |
| | | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 장명옥 장명옥 | 정우리 정우리 | 신서은 신서은 | 연진선 연진선 | 권오영 권오영 | 장명옥 장명옥 | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|--|------------|--|-----|--|-------------|----------------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월 / 일 | | 02 / 03 (월) | | 02 / 04 (화) | | 02 / 05 (수) | | 02 / 06 (목) | | 02 / 07 (금) | | 02 / 08 (토) | | 02 / 09 (일) | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| | | 목욕 | | ■ 전:정상 후:정상 | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 체위변경 (2시간마다) | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변8회 | | 대변0회/소변10회 | | 대변1회/소변10회 | | 대변0회/소변10회 | | 대변0회/소변10회 | | 대변1회/소변9회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| | | 산책(외출) 동행 | | ■산책 / □외출 | | ■산책 / □외출 | | ■산책 / □외출 | | ■산책 / □외출 | | ■산책 / □외출 | | ■산책 / □외출 | |
| 특이사항 | | ※별지첨부 | | | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | 신서은 신서은 | | 장명옥 장명옥 | | 신미경 신미경 | | 신서은 신서은 | | 최은희 최은희 | | 권오영 권오영 | | 신미경 신미경 | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| | | 특이사항 | | -저녁나절 식구들 이 름을 부르시며 찾으셨 음 | | 특이사항 없음 | | 특이사항 없음 | | -짧은 낮잠 주무시며 순이야 하시며 딸 이 름을 부르셨음 | | 다른 어르신들과 담소 나누심 | | -배변 활동으로하루 종일 화장실에 데려다 달라고 하셨음 | |
| | | | | | | | | | | | | | | -해운대 이야기 보따 리 꺼내 놓으시면 한 참을 시간 보내심 | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | | 최은희 최은희 | | 권오영 권오영 | | 장명옥 장명옥 | | 신서은 신서은 | | 장명옥 장명옥 | | 장명옥 장명옥 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | | 120-60 / 36.3 | | 136-63 / 36.7 | | 140-60 / 36.5 | | 120-60 / 36.6 | | 120-50 / 36.4 | | / 36.7 | |
| | | 건강관리(15분) | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| | | 간호관리(50분) | | ■ | | ■ | | ■ | | □ | | □ | | □ | |
| | | 기타(응급서비스) | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | |
| | | 특이사항 | | ※별지첨부 | | *자연 배변 원활 하지 않아 글리세린 관장함 =>배변함 | | ※별지첨부 | | *양쪽 무릎 통증 겹 마사 지함(필요시) | | *생활: 낮에 기면 현 상 있음. *기운찬의원에서 두 피치로제 처방받은(대 리처방) | | * 변의는 느끼시나 변 이 나올때 통증호소를 하심. 항문에 탄력이 없음 | |
| | | 작성자 성명 | | 권해숙 권해숙 | | 김영희 김영희 | | 김영희 김영희 | | 김영희 김영희 | | 김영희 김영희 | | 권오영 권오영 | |
| 기 능 회 복 훈 련 | | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | | 달력만들기 | | | | 신체활동(컵타체조) | | | | 노래교실 | | | |
| | | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| | | 인지기능 향상훈련 | | ■ | | □ | | □ | | □ | | ■ | | □ | |
| | | 물리(작업)치료 | | □ | | □ | | ■ | | ■ | | □ | | □ | |
| | | 특이사항 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | ※별지첨부 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | |
| | | 작성자 성명 | | 정우리 정우리 | | 장명옥 장명옥 | | 정우리 정우리 | | 연진선 연진선 | | 정우리 정우리 | | 권오영 권오영 | |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | | |




급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------|----------------|
| 수급자명 | 박중구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2025) 년 월 / 일 | | 02 / 10 (월) | 02 / 11 (화) | 02 / 12 (수) | 02 / 13 (목) | 02 / 14 (금) | 02 / 15 (토) | 02 / 16 (일) | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 목욕 | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 체위변경 (2시간마다) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변0회/소변12회 | 대변0회/소변8회 | 대변1회/소변7회 | 대변3회/소변7회 | 대변0회/소변8회 | 대변0회/소변10회 | 대변1회/소변10회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | | 산책(외출) 동행 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | |
| 특이사항 | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | 계속 잔다고 휠체어끌고 왔다갔다하시고 점심때 자고 나왔는데도 눈은 몽롱하심 | 오후에 대변 보신다고 이동변기에 앉았다 일어나다하심 | 오전부터 대변보신다고 변기에 앉으시면 안보시고 나오시고 반복하심 | ※별지첨부 | 하루종일 변이 나올 것 같다고 화장실 들락 하시지만 소량으로 보시고 힘 들어하심. | | |
| 작성자 성명 | 최은희 <u>최은희</u> | 신미경 <u>신미경</u> | 권오영 <u>권오영</u> | 권오영 <u>권오영</u> | 권오영 <u>권오영</u> | 장명옥 <u>장명옥</u> | 신서은 <u>신서은</u> | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 특이사항 | -만다라 색칠놀이 하 시다 (옆)어르신과 이 런저런 이야기를 많이 하셨습니다 | 말씀도 많이 해주셨음 | 특이사항 없음 | 특이사항 없음 | 특이사항 없음 | 특이사항 없음 | 이런 저런 말 씀 잘해 주심 | | |
| | 작성자 성명 | 장명옥 <u>장명옥</u> | 신서은 <u>신서은</u> | 최은희 <u>최은희</u> | 최은희 <u>최은희</u> | 최은희 <u>최은희</u> | 권오영 <u>권오영</u> | 신미경 <u>신미경</u> | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | 110-58 / 36.5 | 116-68 / 36.4 | 120-70 / 36.5 | 140-80 / 36.4 | 136-63 / 36.5 | 130-60 / 36.4 | 134-61 / 36.6 | | |
| | 건강관리(15분) | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 간호관리(20분) | ■ | □ | □ | ■ | □ | □ | □ | | |
| | 기타(응급서비스) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| | 특이사항 | *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강: 입안 청결 상 태 확인함 | * 낮에는 졸고계심. 낮과 밤의 경계가 모 호하신킨것 같음 | *생활: 손이 차가움. 어르신이 추위를 많이 타심. | ※별지첨부 | * 무릎에 진통소염겔 마사지 해드림 | * 밤에는 잠을 안주무 셔서 식사후에 졸음을 참지 못하심 | *주의: 밤,낮이 바뀌 어 야간에 낙상위험 있음. 낮에 기면행동 있음 | | |
| | 작성자 성명 | 김영희 <u>김영희</u> | 김영희 <u>김영희</u> | 권해숙 <u>권해숙</u> | 김영희 <u>김영희</u> | 김영희 <u>김영희</u> | 권해숙 <u>권해숙</u> | 김영희 <u>김영희</u> | | |
| | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | 미술활동(만다라색칠 하기) | | 신체활동(풍선배구) | | 요리교실 | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 인지기능 향상훈련 | ■ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| | 물리(작업)치료 | □ | □ | ■ | ■ | □ | □ | □ | | |
| | 특이사항 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실뎁기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실뎁기, 단추 채우기등) 실시 | ※별지첨부 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실뎁기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실뎁기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실뎁기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실뎁기, 단추 채우기등) 실시 | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 <u>정우리</u> | 신미경 <u>신미경</u> | 정우리 <u>정우리</u> | 연진선 <u>연진선</u> | 정우리 <u>정우리</u> | 장명옥 <u>장명옥</u> | 신서은 <u>신서은</u> | | |

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

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|-------------------------------------|----------------------------------|--|--|---|---|----------------|----------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 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 | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 체위변경 (2시간마다) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | 대변0회/소변8회 | 대변0회/소변9회 | 대변2회/소변9회 | 대변0회/소변10회 | 대변0회/소변9회 | 대변1회/소변9회 | 대변2회/소변7회 | |
| | | 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 | 계속 화장실만 왔다갔 다하시고 대변은 조금 씩 지리심 | ※별지첨부 | 오후시간 컵쌓기 놀이 .노래자랑 시청하시고 화장실자주 가시고 손 발톱케어해드림 | ※별지첨부 | 오늘은 시원하게 여러 번에 나누어시원하게 변보시고 오후엔 컨디 션 좋으심.대화도 잘 하시고 잘보내심 | | | |
| 작성자 성명 | 신미경 신미경 | 최은희 최은희 | 권오영 권오영 | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | 권오영 권오영 | 최은희 최은희 | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 특이사항 | 수시로 이번기 사용 하시지만 그냥 일어나 심 | 화장실 자주 다니시지 만 원활하지 못하심 | 특이사항 없음 | -교구놀이 하시며 신 **과 말씀을 많이 나 누셨음 | 컨디션 좋으실때는 옛 날 어르신 얘기 를 많 아 해주심 | 옛 이야기 하시며 옆 어르신과 많은 말씀을 하셨음 | 어르신 군대 얘기 재 밋게잘해주심 | | |
| | 작성자 성명 | 권오영 권오영 | 권오영 권오영 | 최은희 최은희 | 장명옥 장명옥 | 신미경 신미경 | 신서은 신서은 | 신미경 신미경 | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | 142-66 / 36.1 | 125-72 / 36.3 | 110-57 / 36.7 | 110-60 / 36.5 | 108-42 / 36.6 | 114-46 / 36.9 | 110-50 / 36.7 | | |
| | 건강관리(15분) | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 간호관리(20분) | ■ | ■ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| | 기타(응급서비스) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| | 특이사항 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | *계약의사진료(더존 프로의원) =>특이사항 없음 | *주의: 대변이 나오 지 않아서 계속 오르 락 내리락 하셔서 낙 상 위험 높음 | *주의: 대변 양상이 조금 좋아짐 | ※별지첨부 | * 불규칙한 수면패턴 과 항문이상으로 배변 이 원활하지 않아서 힘들어하심 | | |
| | 작성자 성명 | 권해숙 권해숙 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 권해숙 권해숙 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 권해숙 권해숙 | | |
| | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 감각볼 | | 신체활동(컵타체조) | 어르신 생신잔치 | 아로마테라피 | | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활활동작훈련 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| 인지기능향상훈련 | ■ | □ | □ | ■ | □ | □ | □ | | | |
| 물리(작업)치료 | □ | □ | ■ | □ | ■ | □ | □ | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------------------|--|-----|--|---|-------|-----|--|-----|--|-----|--|---|--|---|
| 기 능 회 복 훈 련 | 특이사항 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | ※별지첨부 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | |
| | 작성자 성명 | 정우리 | 정우리 | 최은희 |  | 정우리 | 정우리 | 정우리 | 정우리 | 정우리 | 정우리 | 권오영 |  | 최은희 |  |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|---|--|--|---|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 |
| 장기요양기관명 | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | | | 장기요양기관기호 | 14311000355 | | |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2025) 년 월 / 일 | | 02 / 24 (월) | 02 / 25 (화) | 02 / 26 (수) | 02 / 27 (목) | 02 / 28 (금) | 03 / 01 (토) | 03 / 02 (일) | |
| 신체 활동 지원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| | 목욕 | | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(2이하)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | 체위변경 (2시간마다) | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변7회 | 대변1회/소변8회 | 대변2회/소변8회 | 대변0회/소변8회 | 대변0회/소변10회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변9회 |
| | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| | 산책 (외출) 동행 | | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 |
| 특이사항 | | 오전에는 대변을 화장 안하시고 많이보셔서 숙이편안하신지 낮잠 도 잘주무심 | *별지첨부 | -(프)책읽기 -기능회 복-워커 이용으로 생 활실 돌기 -교구놀이 로 생활 잘 하신며 생 활 잘 하셨습니다 | (프)손마사지 색칠하 기 기능회복 워커운동 하며 생활 잘 하셨습니다 | 식사간식 잘 드시고 기능회복 워커운동 하 고 교구놀이하며 여가 생활 잘 보내셨습니다 | *별지첨부 | -생활 하신며 여러차 레 화장실이용 도움 드렸으나 배변활동 원 활하지 못하셨습니다 | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | 신서은 신서은 | 최은희 최은희 | 권오영 권오영 | 최은희 최은희 | 권오영 권오영 | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 특이사항 | | 특이사항 없음 | 특이사항없음 | -여가시간 (실)생과 해병대 이야기로 오랜 시간이야기 나누셨음 | 목욕히 조용히 하실 말씀만 하심 | 특이사항 없음 | 옆 어르신과 제사는 언제 지내나 며시에 지내나 하신며 이야기 나누심 | |
| | 작성자 성명 | | 최은희 최은희 | 권오영 권오영 | 장명옥 장명옥 | 신서은 신서은 | 신서은 신서은 | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | 157-79 / 36.5 | 142-80 / 36.5 | 140-60 / 36.4 | 119-62 / 36.4 | 113-64 / 36.8 | / 36.5 | 117-62 / 36.7 |
| | 건강관리(15분) | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| | 간호관리(20분) | | ■ | □ | □ | □ | □ | ■ | ■ |
| | 기타(응급서비스) | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| | 특이사항 | | *별지첨부 | * 화장실을 자주 가시 는데 배변을 원활하게 보지 못하심 | *주의: 대변을 보시 는데 문제점이 많음 | *주의: 배변에 문제 많음. | *생활: 낮에 계속 졸 고 계심 | * 낮에는 졸고계시기 나 화장실 간다고 난 리를 치시는 일을 주 로 하심 | * 어르신 배변 문제를 다각적으로 고민하고 보호자님이나 의사선 생님과 상담함 |
| | 작성자 성명 | | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 권해숙 권해숙 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 최은희 최은희 | 김영희 김영희 |
| | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | | 독서활동(책읽기) | | 신체활동(접시체조) | | 맛사지 | | |
| | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 기 능 회 복 훈 련 | 인지기능 향상훈련 | | ■ | □ | □ | □ | ■ | □ | |
| | 물리(작업)치료 | | □ | □ | □ | ■ | ■ | □ | □ |
| | 특이사항 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 신규 신체프로그램 추 가제공기능회복훈련(다리우동, 생활실돌기 , 단추채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | |
| | 작성자 성명 | | 정우리 정우리 | 장명옥 장명옥 | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 최은희 최은희 | 권오영 권오영 |

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

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------|--|---------------------|--|----------|--|----|--|-------------|--|--|--|--|--|--|
| 수급자명 | | 박중구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | | |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 03 / 03 (월) | | 03 / 04 (화) | | 03 / 05 (수) | | 03 / 06 (목) | | 03 / 07 (금) | | 03 / 08 (토) | | 03 / 09 (일) | | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변0회/소변10회 | | 대변1회/소변9회 | | 대변0회/소변7회 | | 대변1회/소변9회 | | 대변1회/소변8회 | | 대변0회/소변9회 | | 대변0회/소변8회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 산책(외출) 동행 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | 개운하게 목욕하시고 낮 잠 편히 주무시고 잘 보내심 | | -생활 하시며 어려차 레 화장실이용 도움 드렸으나 배변활동 원 활하지 못하셨습니다 | | 대변을 보실때가 돼서 그런지 자꾸 화장실가 서 대변본다고 하시지 만 소변만보심 | | ※별지첨부 | | (13:50~15:30)가족분 들 오셔 산책 하시고 오심 | | -여가시간 단정하게 이미용 케어 받으시고 소근육 운동으로 가위 질 놀이로 생활 하셨 음 | | 식사간식 잘드셨으며 생활실에서 여가시간 교구놀이 하시며 잘보 내셨음 | | | |
| 작성자 성명 | | 권오영 권오영 | | 장명옥 장명옥 | | 신미경 신미경 | | 최은희 최은희 | | 장명옥 장명옥 | | 신서은 신서은 | | 최은희 최은희 | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | 특이사항 | | 저녁만 되시면 순이야 순이야 부르셔서 말벗 해드립니다 | | 소변 보신다고 하시고 않 보실때 더 많음 , | | 밤에 옷을 벗으시고 기저귀를 풀어놓으셔 서 소변실수 많아하심 | | -교구놀이시 (실)생개 서 말벗도 함께 해주 셨음 | | 순이야 순이야 자 부 르셔 정서지원 해 드 림 | | -컨디션이 좋으신지 가위질놀이로 여르신 들과 담소 많이 나누 셨음 | | 생활시 옆어르신과 담 소 많이 나누심 | |
| 작성자 성명 | | 신미경 신미경 | | 권오영 권오영 | | 최은희 최은희 | | 장명옥 장명옥 | | 권오영 권오영 | | 장명옥 장명옥 | | 신서은 신서은 | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | | 137-82 / 36.2 | | 115-59 / 36.3 | | 117-60 / 36.5 | | 126-67 / 36.5 | | 116-60 / 36.3 | | 121-65 / 36.4 | | 117-62 / 36.5 | |
| | | 건강관리(15분) | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 간호관리(30분) | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 특이사항 | | ※별지첨부 | | *주의: 배변에 문제 많음. | | *계약의사진료(더존 프로로의원 이선우) -> 특이사항 없음 | | *주의: 배변에 문제 많음. * 목욕 전,후 전신점 검함-> 이상 소견 없 음 | | ※별지첨부 | | * 특이사항 없음 | | *주의: 배변상태 집 중 관찰함 | |
| 작성자 성명 | | 권해숙 권해숙 | | 김영희 김영희 | | 김영희 김영희 | | 권해숙 권해숙 | | 김영희 김영희 | | 권해숙 권해숙 | | 김영희 김영희 | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 달력만들기 | | | | 신체활동(쿵타체조) | | | | | | | | | |
| | | 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 type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 특이사항 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | ※별지첨부 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실돌기, 단추 채우기등) 실시 | |
| 작성자 성명 | | 정우리 정우리 | | 장명옥 장명옥 | | 정우리 정우리 | | 연진선 연진선 | | 장명옥 장명옥 | | 신서은 신서은 | | 최은희 최은희 | | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | 13:50~15:30 외출 | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|
| 수급자명 | 박중구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 03 / 10 (월) | 03 / 11 (화) | 03 / 12 (수) | 03 / 13 (목) | 03 / 14 (금) | 03 / 15 (토) | 03 / 16 (일) | | |
| 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 체위변경 (2시간마다) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변10회 | 대변0회/소변10회 | 대변1회/소변10회 | 대변0회/소변10회 | 대변1회/소변9회 | 대변0회/소변6회 | 대변0회/소변6회 | | |
| 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 산책(외출) 동행 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | *별지첨부 | 오전에 나오시면 눈을 못뜨고 계셔서 식사 가져오시면 눈을 뜨서 서 식사를 잘하심 | *별지첨부 | *별지첨부 | 대변을 보실때가 돼서 그런지 자꾸 화장실가 서 대변본다고 하시지 만 소변만보심 | 교구 놀이할때 주의 집중해서 잘하시고 몇 시냐고 물어봐보시고 순이야 잘부르셔서 정 서지원함 | -식사,생활 잘 하시며 여가시간 개별활동과 만다라 색칠놀이 교구 놀이로 지내셨음 | | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | 신미경 신미경 | 신미경 신미경 | 신서은 신서은 | 신미경 신미경 | 권오영 권오영 | 최은희 최은희 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | 어르신들 주무시는 시 간에 잠을 안주무시고 밖에 있는 뽕들한테 왜 안자냐고 자라 말 씀하심 | 낮잠 주무시고 간식드 시라고 하시면 지금 몇시냐 그냥 잔다 항 상그러심 | 실습선생님과 해병대 이야기와 이런저런이 아기 많이 나누심 | -(열) 어르신께 등을 두들겨 달라 하시며 말씀을 건네시기도 하 셨음 | 퍼즐게임 완성 하시고 화장실 말씀마 하심 | 자주 등두드려 달라하 심 | ***어르신께 우리 밥 먹었나 하시며 말 을 건네심*** 어르신 짜증을 내시며 소리를 지르셨음 | | |
| | 작성자 성명 | 최은희 최은희 | 최은희 최은희 | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | 권오영 권오영 | 최은희 최은희 | 장명옥 장명옥 | | |
| 혈압/체온 | | 107-65 / 36.3 | 110-60 / 36.0 | 139-75 / 36.5 | 113-70 / 36.3 | 111-63 / 36.4 | 123-68 / 36.3 | 101-64 / 36.4 | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 건강관리(15분) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(30분) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | *별지첨부 | *주의: 배변상태 집 중 관찰함 | * 특이사항 없음 | *주의: 배변상태 집 중 관찰함 | * 배변문제 때문에 어 르신이 힘들어 하심 | * 자연배변이 원활하 지 않아서 공복에 듀 락칸 복용함 | *주의: 배변상태 집 중 관찰함 | | |
| 작성자 성명 | | 김영희 김영희 | 강정순 강정순 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 권해숙 권해숙 | 김영희 김영희 | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 미술활동(태극기) | | 놀이활동 | | 요리교실 | | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실똥기, 단추 채우기등) 실시 | 기능회복훈련(다리우 동, 생활실똥기, 단추 채우기등) 실시 | *별지첨부 | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 신미경 신미경 | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 권오영 권오영 | 최은희 최은희 | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|--|------------|---|-----|--|-------------|---|-----|----------------------|--|---|--|---|--|---|--|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | | | |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 03 / 17 (월) | | 03 / 18 (화) | | 03 / 19 (수) | | 03 / 20 (목) | | 03 / 21 (금) | | 03 / 22 (토) | | 03 / 23 (일) | | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | | |
| | | 목욕 | | ■ 전:정상 후:정상 | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 체위변경 (2시간마다) | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변8회 | | 대변0회/소변12회 | | 대변0회/소변11회 | | 대변1회/소변10회 | | 대변0회/소변9회 | | 대변0회/소변10회 | | 대변0회/소변11회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| 산책(외출) 동행 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | ■ 산책 / □ 외출 | | | |
| 특이사항 | | ※별지첨부 | | (13:30~14:20)가족분 들과 6층에서 면회하 심 변 나오시지도않는 데 계속해서 화장실 가시려고함 | | 화장실 수시로 이용 하시지만 시원하게 해 결이 없애 힘들어하셔 고 tv 시청 하시며 잘 보내심 | | 낮 잠잘 주무시고 컨 디션 좋 으신지 교구 놀이 재미있게 잘하시 고 tv 시청 하시며 잘 보내심 | | ※별지첨부 | | ※별지첨부 | | 오늘도 시원하게 변 못보시고 수시로 화장 실 다니시며 힘들어하 심 | | | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | | 장명옥 장명옥 | | 신미경 신미경 | | 권오영 권오영 | | 권오영 권오영 | | 신미경 신미경 | | 최은희 최은희 | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | | |
| | | 특이사항 | | 하루종일 변 보신다 화장실 가신다고하심 | | 옆 어르신께 자는곳이 어디냐고 물 어보심 | | 화장실 말씀만 자주하 심 | | 옆어르신과 옛 날 애 기 하심 | | 옆 어르신과 음식 이 아기 하시고 이런저런 담소 나누시고 화장실 가신다는 말씀 많이하 심 | | 여가시간 어르신들과 개별활동 으로 신문지 펼쳐 붙이기 하시며 대화도 많이 하셨음 | | 가끔 재미있는 말 씀 도 해주시지만 변응 못보셔서 힘들어하심 | |
| | | 작성자 성명 | | 신서은 신서은 | | 신서은 신서은 | | 권오영 권오영 | | 신미경 신미경 | | 신서은 신서은 | | 장명옥 장명옥 | | 신미경 신미경 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | | 128-52 / 36.4 | | 122-74 / 36.0 | | 105-60 / 36.3 | | 110-63 / 36.2 | | 126-72 / 36.3 | | 128-78 / 36.4 | | 125-75 / 36.3 | |
| | | 건강관리(30분) | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| | | 간호관리(30분) | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | □ | | □ | |
| | | 기타(응급서비스) | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | | □ | |
| | | 특이사항 | | *목욕: 목욕전,후에 전신상태 점검함-> 이상소견 없음 *구강관리함: 청결상 태 확인함 | | * 변은 나오시지 않는 데 계속 화장실을 들 락달락 하심 | | *계약의 정규진료: 더존프롤로의원 의사 이선우-> 어르신 변 비약 처방 해 주심 | | *주의: 배변상태 집 중 관찰함 | | *보호자님이 유산균 3box가지고 오심 | | *주의: 배변상태 집 중 관찰함 | | *주의: 배변상태 집 중 관찰함 | |
| | | 작성자 성명 | | 김영희 김영희 | | 강정순 강정순 | | 김영희 김영희 | | 김영희 김영희 | | 김영희 김영희 | | 김영희 김영희 | | 강정순 강정순 | |
| 기 능 회 복 후 련 | | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 인지활동(퍼즐맞추기) | | | | 신체활동(힘내체조) | | 어르신 생신잔치 | | 맛사지 | | | | | |
| | | 신체기능·기본동작 , 일상생활활동작훈련 | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | |
| | | 인지기능향상훈련 | | ■ | | □ | | □ | | ■ | | ■ | | □ | | □ | |
| | | 물리(작업)치료 | | □ | | □ | | ■ | | ■ | | □ | | □ | | □ | |
| | | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 작성자 성명 | | 정우리 정우리 | | 장명옥 장명옥 | | 정우리 정우리 | | 정우리 정우리 | | 정우리 정우리 | | 정우리 정우리 | | 신미경 신미경 | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|--|--|---|--|--|------------------------------------|--|-------------|--|
| 수급자명 | 박중구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 03 / 24 (월) | 03 / 25 (화) | 03 / 26 (수) | 03 / 27 (목) | 03 / 28 (금) | 03 / 29 (토) | 03 / 30 (일) | | |
| 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| 목욕 | | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변6회 | 대변1회/소변7회 | 대변1회/소변8회 | 대변0회/소변7회 | 대변0회/소변12회 | 대변1회/소변13회 | 대변0회/소변8회 | | |
| 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| 산책(외출) 동행 | | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | ■산책 / □외출 | | |
| 특이사항 | | *별지첨부 | 대변을 못보신 관계로 화장실에 들락날락하 시어 간호선생님 도움 으로 대변봄 | *별지첨부 | 변 보신다고 하시고는 배변 활동이 원활하지 않아 힘들어하시면서 도 변보시는거에 집착 하심 | 수시로 화장실 다니심 .체조 시간에 체조 열 심히 따라 하시고 퍼 즐 맞추기 하시며 잘 보내심 | *별지첨부 | 오전에는 눈을 거의 못뜨시고 오후에 눈을 번쩍 뜨시고 말씀도 많으심 | | |
| 작성자 성명 | | 신서은 신서은 | 권오영 권오영 | 권오영 권오영 | 최은희 최은희 | 장명옥 장명옥 | 신서은 신서은 | 신미경 신미경 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 특이사항 | 하루종일 대변 이야기 만 하심 , | 오년도 화장실에 대변 보신다고만하심 | -한차례씩 낮잠을 주 무시나 오늘은 거실 생활로 어르신들과 여 러 활동 하시며 말씀 도 많으셨음 | 열 어르신께 화장실이 어디냐 자는곳이 어디 냐 물어보심 | 말벗 해드리면예전 애 기 재미있게 잘해주심 | 옆에 어르신께말도 먼 저 걸으시고 대화도 한참 하심 | | | |
| | 작성자 성명 | 권오영 권오영 | 최은희 최은희 | 장명옥 장명옥 | 신서은 신서은 | 신미경 신미경 | 신미경 신미경 | 최은희 최은희 | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | 128-68 / 36.2 | 100-60 / 36.2 | 127-64 / 36.1 | 123-56 / 36.2 | 133-77 / 36.8 | 135-74 / 36.6 | 132-66 / 36.3 | | |
| | 건강관리(30분) | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 간호관리(30분) | ■ | ■ | ■ | ■ | □ | □ | ■ | | |
| | 기타(응급서비스) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| | 특이사항 | *목욕: 목욕전,후에 전신 특이사항 확인함 -> 이상 소견 없음 *구강관리함: 청결 상 태 확인함 | *별지첨부 | * 향문에서 소량의 출 혈이 관찰됨 | * 향문을 소독하고 연고 발라드림 | * 향문에 소량의 출 혈은 사라짐, 소독하 고 연고 발라드림 | *주의: 배변상태 집 중 관찰함. | * 자연배변이 어려워 서 돌코락스 1정 삽입 함. | | |
| | 작성자 성명 | 김영희 김영희 | 강정순 강정순 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 강정순 강정순 | 권해숙 권해숙 | 김영희 김영희 | | |
| | 신체·인지기능 향상 프로그램 | 인지활동(글씨따라쓰 기) | | 신체활동(접시체조) | | 네일아트 | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 인지기능향상훈련 | ■ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | | |
| | 물리(작업)치료 | □ | □ | ■ | □ | ■ | □ | □ | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 권오영 권오영 | 정우리 정우리 | 최은희 최은희 | 정우리 정우리 | 신서은 신서은 | 신미경 신미경 | | |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|--------|--------------------------------------|-----------|----------------|-----------|-----------|-----------|---------------|-----------|--|
| 기능회복훈련 | 특이사항 | | | | | | * Abdomen H.P | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 권오영 권오영 | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 신서은 신서은 | 최은희 최은희 | |
| | 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | 13:45~14:45 외출 | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|--|--|--|--------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------|-------------|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 04 / 14 (월) | 04 / 15 (화) | 04 / 16 (수) | 04 / 17 (목) | 04 / 18 (금) | 04 / 19 (토) | 04 / 20 (일) | | |
| 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| 목욕 | | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 일반식 (1(정량)) | 일반식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 점심 | 일반식 (1(정량)) | 일반식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 저녁 | 일반식 (1(정량)) | 일반식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | |
| | 체위변경 (2시간마다) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변0회/소변8회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변6회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변8회 | 대변0회/소변9회 | 대변1회/소변6회 | | |
| 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 | 프로그램 미술활동프로그램 진행하시는 쌤이 오셔서 재밌게 하시고 관심을 보이심 | 침상에 모시면 화장실 가신다고 내려 오시고 화장실 모시면 또 누우신다고 하시고 하셔집중 깨어함 , | 식사,간식 잘하시 색칠하기 하시고 무좀 발톱 정리해드림 | 변 보신다고 화장실 이용하셨지만 보시지 못하심 식사 간식 잘 드시고 여가시간 잘 보내셨음 | 식사간식 잘 드셨으며 교구놀이 하시며 여가 시간 잘 보내셨음 | *별지첨부 | | |
| 작성자 성명 | | 신서은 신서은 | 신서은 신서은 | 신미경 신미경 | 장명옥 장명옥 | 신미경 신미경 | 권오영 권오영 | 신미경 신미경 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 특이사항 | 응원봉 만들어리들에 맞춰 노래도 부르시며 신나게 흔들어 보셨음 | 낮잠 주무시는 동안 쌤들한테 자라고 하시고 화장실 간다는소리 자주하심 | 등 두두려 달라고 하셔 해 드리고 말벗 해드림 | 색칠하기 하시며 어디 어디 색칠하냐 하시며 잘 물어보심 | 어르신들께 자는곳이 어디냐 화장실이 어디냐 옛날 이야기 많이 하심 | 자는곳이 어디냐 씻으러 가야 한다면 말을 반복하심 | 제사지내야 된다고 말씀하심에 정서지원 제공함. | | |
| | 작성자 성명 | 장명옥 장명옥 | 최은희 최은희 | 권오영 권오영 | 신미경 신미경 | 신서은 신서은 | 신서은 신서은 | 최은희 최은희 | | |
| 혈압/체온 | | 105-60 / 36.2 | 91-44 / 36.3 | 102-58 / 36.2 | 104-57 / 36.0 | 98-52 / 36.1 | 102-58 / 36.3 | 100-60 / 36.4 | | |
| 건강관리(30분) | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| 간호관리(10분) | | □ | □ | ■ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| 기타(응급서비스) | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | |
| 특이사항 | | *별지첨부 | * 번의 느끼면 수시로 이동번기에 얹혀드려 대변 보게 함. | *별지첨부 | * 번 보겠다 하여 화장실 도움드리면 소변만 봄. | * 배변활동 주의 관찰 함 | * 배변활동 주의 관찰 함 | * 배변활동 주의 관찰 함. | | |
| 작성자 성명 | | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 강정순 강정순 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 강정순 강정순 | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | 미술활동(프로그램 소도구 제작) | | 신체활동(킵타체조) | | 네일아트 | | | | |
| | 신체기능 · 기본동작, 일상생활동작훈련 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | |
| | 인지기능향상훈련 | ■ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | □ | |
| | 물리(작업)치료 | □ | □ | ■ | ■ | □ | □ | □ | □ | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------------------|-----|-----|-----|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 기 능 회 복 훈 련 | 특이사항 | | | | * Abdomen H.P | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 | 정우리 | 신서은 | 신서은 | 정우리 | 정우리 | 연진선 | 연진선 | 정우리 | 정우리 | 권오영 | 권오영 | 신미경 | 신미경 |
| | 수급자의 입・퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 |
| 장기요양기관명 | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | | | 장기요양기관기호 | 14311000355 | | |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질환개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (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 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | 대변1회/소변9회 | 대변1회/소변13회 | 대변0회/소변12회 | 대변0회/소변9회 | 대변0회/소변8회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변8회 |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 산책(외출) 동행 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 |
| | 특이사항 | | *별지첨부 | 배변 시원하게 보시고 색칠하기 하시며 잘 보내심 | 낮에는 말씀이 없으시 고 밤에 말문이 터지 시면 끝도 없이 애기 하심거실로 모셔 건강 박수 체조하심, | *별지첨부 | 아침점심 드시고도 안 드셨다고 계속 다른말 하심 교구놀이 하시며 잘 보내셨음어르신간 식 자주 챙겨드림 | 변 보신다고 화장실 이용하셨지만 보시지 못하심 식사 간식 잘 드시고 여가시간 잘 보내셨음 | 배변보신다고 수시로 화장실 가신다 하시고 시원하게 못보셔서 힘 들어 하심 |
| 작성자 성명 | | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | 최은희 최은희 | 신미경 신미경 | 신서은 신서은 | 최은희 최은희 | 최은희 최은희 | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | 특이사항 없음 | 어르신 예전 애기 잘 해주심 | 밤에는 못 주무시고 주간에는 졸리다고 게 속하심 | 어르신들께 밥달 라 하시고 자는곳이 어디 냐 말씀 하심 | 졸리다고 자주하심 | *별지첨부 | 저녁식사후엔 순이야. 순이야 하고 부르셔서 말벗해드림 |
| | 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | 신미경 신미경 | 권오영 권오영 | 신서은 신서은 | 권오영 권오영 | 권오영 권오영 | 신미경 신미경 |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | 98-57 / 36.3 | 108-59 / 36.4 | 143-72 / 36.3 | 110-60 / 36.5 | 147-73 / 36.5 | 136-72 / 36.4 | 118-64 / 36.0 |
| | 건강관리(30분) | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 간호관리(10분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input 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 | | * 배변활동 주의 관찰 함 * 목욕 전,후 전신점 검함-> 이상 소견 없 음 | * 배변활동 주의 관찰 함 | *별지첨부 | * 배변활동 주의 관찰 함 | * 배변활동 주의 관찰 함 | * 배변활동 주의 관찰 함 | * 배변활동 주의 관찰 함 |
| | 작성자 성명 | | 강정순 강정순 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 권해숙 권해숙 | 김영희 김영희 |
| | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 인지활동(퍼즐맞추기) | | 신체활동(건강박수) | 어르신 생신잔치 | 노래교실 | | |
| | 신체기능·기본동작 · 일상생활동작훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 인지기능향상훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------------------|-----|-----|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---------|
| 기 이 회 복 후 련 | 특이사항 | | | * Abdomen H.P | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 | 정우리 | 장명옥 장명옥 | 정우리 | 정우리 | 정우리 | 정우리 | 정우리 | 최은희 최은희 | 최은희 최은희 |
| | 수급자의 입・퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|-----|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 04 / 28 (월) | 04 / 29 (화) | 04 / 30 (수) | 05 / 01 (목) | 05 / 02 (금) | 05 / 03 (토) | 05 / 04 (일) | | |
| 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변7회 | 대변1회/소변6회 | 대변0회/소변7회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변8회 | 대변0회/소변7회 | 대변0회/소변7회 | | |
| 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 | 아침 점심 드시고도 안드셨다고 계속 다른 말 하심 교구놀이 하 시며 잘 보내셨음개인 간식 챙겨드림 | 프로그램 컴퓨터조 잘 따라하시고 교구놀이 하심 | *별지첨부 | *별지첨부 | *별지첨부 | 15:00 손자 손녀 머느 님 면회하시고 한바퀴 돌고오심 | | |
| 작성자 성명 | | 최은희 | 신미경 | 권오영 | 장명옥 | 신미경 | 최은희 | 장명옥 | | |
| 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 | | 낙상 예방 체조 한동 작 한동작 열심히 따 라 하시며 여가시간 담소도 많이 나누셨음 | 특이사항없음 | 특이사항없음 | 즐리다고 자주하심 | 특이사항없음 | 특이사항없음 | 특이사항없음 | | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 | 권오영 | 최은희 | 고본화 | 신서은 | 권오영 | 최은희 | | |
| 혈압/체온 | | 139-65 / 36.2 | 140-69 / 36.3 | 120-60 / 36.4 | 110-60 / 36.9 | 125-69 / 36.2 | 122-65 / 36.7 | 131-57 / 36.3 | | |
| 건강관리(30분) | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 간호관리(10분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input 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 | * 배변활동 주의 관찰 함 | * 배변활동 주의 관찰 함 | *별지첨부 | * 배변활동 주의 관찰 함 | * 배변활동 주의 관찰 함. | *별지첨부 | | |
| 작성자 성명 | | 김영희 | 강정순 | 김영희 | 권해숙 | 김영희 | 강정순 | 김영희 | | |
| 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | | 인지활동(선따라긋기) | | 신체활동(컴타체조) | | 맛사지(마스크팩) | | | | |
| 신체기능 · 기본동작 · 일상생활동작훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 인지기능향상훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------------------|-----|-----|-----|---------------|-----|-----|---------------|-----|-----|
| 기 내 회 복 후 련 | | | | | * Abdomen H.P | | | * Abdomen H.P | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 | 정우리 | 신미경 | 신미경 | 정우리 | 정우리 | 장명옥 | 장명옥 | 장명옥 |
| | 수급자의 입 • 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---|--|--|--|--|--|--|-----|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 4등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 05 / 05 (월) | 05 / 06 (화) | 05 / 07 (수) | 05 / 08 (목) | 05 / 09 (금) | 05 / 10 (토) | 05 / 11 (일) | | |
| 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변0회/소변9회 | 대변1회/소변8회 | 대변0회/소변9회 | 대변0회/소변8회 | 대변0회/소변9회 | 대변1회/소변9회 | 대변1회/소변7회 | | |
| 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 | | 오후엔 잠이 깨서서 색칠공부도 잘하시고 간식도 잘드셨음 | 식사간식 잘 드셨으며 여가시간 책 보시고 tv 시청하시며 잘보내심 | 3층 가서서 계란찜 . 강정 만들고 오심.강 정 맛나게 드심 | 아침부터 두통이 있으 시다해서 목욕후 약드 시고 침상으로 모심 | ※별지첨부 | 침상에 누워 계실때는 일어나기 귀찮아 하시 고 왜 나가냐 반복되 는 일상을 계속 물어 보심 | ※별지첨부 | | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | 장명옥 장명옥 | 권오영 권오영 | 장명옥 장명옥 | 고본화 고본화 | 신미경 신미경 | 신미경 신미경 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | 특이사항 없음 | 옆 어른신께 화장실 이 어디냐 자는곳이 어디냐 물어 보심 | 식사하시고 조금 있으 면 밥 언제 먹냐고 물 으심 | 머리가 아프시다 하셔 서 두통약드림 | 오전시간 잠에 취하셔 활동 거부로 말벗으로 잠 깨워드림 | 특이사항 없음 | 실버체조시 눈을 감고 목운동을 따라하심 | | |
| 작성자 성명 | | 최은희 최은희 | 신서은 신서은 | 신미경 신미경 | 최은희 최은희 | 장명옥 장명옥 | 최은희 최은희 | 고본화 고본화 | | |
| 건 강 및 관 리 | 혈압/체온 | 117-68 / 36.5 | 120-72 / 36.6 | 112-62 / 36.9 | 113-51 / 36.5 | 110-54 / 36.9 | 124-61 / 36.7 | 120-62 / 36.6 | | |
| | 건강관리(30분) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 간호관리(10분) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 기타(응급서비스) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | ※별지첨부 | * 배변활동 주의 관찰 함 * 목욕 전,후 전신점 검함-> 이상 소견 없 음 | * 배변활동 주의 관찰 함 | * 배변활동 주의 관찰 함 | * 배변활동 주의 관찰 함 | | |
| | 작성자 성명 | 권해숙 권해숙 | 강정순 강정순 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 강정순 강정순 | 김영희 김영희 | 강정순 강정순 | | |
| | 기능회복 훈련 | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | 달력만들기 | 신체활동(접시체조) 요리교실(튀밥강정& 일식계란찜) | | | | | | |
| 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"/> | | |

| | | | | | | | | |
|--------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 기능회복훈련 | 물리(작업)치료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 특이사항 | | | * Lumbar H.P | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 장명옥 장명옥 | 정우리 정우리 | 연진선 연진선 | 고본화 고본화 | 신미경 신미경 | 신미경 신미경 |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------|--|---------------------|--|----------|--|----|--|-------------|--|--|--|--|--|--|
| 수급자명 | | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | | |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 05 / 12 (월) | | 05 / 13 (화) | | 05 / 14 (수) | | 05 / 15 (목) | | 05 / 16 (금) | | 05 / 17 (토) | | 05 / 18 (일) | | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변0회/소변8회 | | 대변0회/소변7회 | | 대변1회/소변6회 | | 대변0회/소변8회 | | 대변3회/소변7회 | | 대변0회/소변8회 | | 대변0회/소변7회 | |
| | | 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 | | 식사 간식 잘 드셨으며 퍼즐 레고 맞추기 하시며 여가시간 잘 보내심 | | 오후시간 색칠하기 하시며 잘보내셨음 | | 식사간식 잘 드셨으며 습관적으로 화장실 가 신다고 하심오후시간 산가지 놀이 하시며 보내심 | | 화장실을다녀오신후 에도 계속 가시겠다고 하셔서 콩고르기를 하 시라고 드렸더니 색칠 별로 구분해 놓으심 | | 수시로 화장실 다니시 고 오후엔 콩고르기. 색칠하기하시고 옆에 어르신과 말씀하시며 잘보내심 | | ※별지첨부 | | | |
| 작성자 성명 | | 고본화 <i>고본화</i> | | 고본화 <i>고본화</i> | | 최은희 <i>최은희</i> | | 고본화 <i>고본화</i> | | 신미경 <i>신미경</i> | | 신서은 <i>신서은</i> | | 신미경 <i>신미경</i> | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | | <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 | | 쌤들한테 재미있게 책 읽어주심 | | 아무도 모르는 곳으로 가서 재워달 라고 하 심 | | 앞 어르신께 점심은 언제 먹었냐 잠은 어 디서 자냐시며 반복적 으로 물어보심 | | 저녁시간 전에는 주 무시는곳이 어디냐 물 어보심 | | 휠체어를 끌고 다니시 는데 표정이 약간 어 두우심(번비로인해) | | 옛날 이야기 재미있게 해주심 | | -숫자 써보기 하시며 생각이 잘 나지 않으 시면 이**어르신께여 췌 보시며 잘 쓰셨음 | |
| 작성자 성명 | | 신미경 <i>신미경</i> | | 신서은 <i>신서은</i> | | 신서은 <i>신서은</i> | | 신서은 <i>신서은</i> | | 고본화 <i>고본화</i> | | 신미경 <i>신미경</i> | | 장명옥 <i>장명옥</i> | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | | 122-66 / 36.8 | | 130-69 / 36.7 | | 109-60 / 36.5 | | 118-64 / 36.3 | | 135-56 / 36.2 | | 130-60 / 36.5 | | 131-64 / 36.1 | |
| | | 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(30분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 특이사항 | | * 배변활동 주의 관찰 함 * 목욕 전,후 전신 점 검함-> 이상 소견 없 음 | | * 배변활동 주의 관찰 함 | | * 배변활동 주의 관찰 함 | | * 배변활동 주의 관찰 함 | | ※별지첨부 | | * 배변활동 주의 관찰 함 | | * 특이사항 없음 | |
| | | 작성자 성명 | | 김영희 <i>김영희</i> | | 권해숙 <i>권해숙</i> | | 김영희 <i>김영희</i> | | 김영희 <i>김영희</i> | | 권해숙 <i>권해숙</i> | | 강정순 <i>강정순</i> | | 김영희 <i>김영희</i> | |
| | | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 미술활동(카네이션) | | | | 놀이활동(공놀이) | | | | 체조활동(실버체조) | | | | | |
| | | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 인지기능향상훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 기 이 회 복 훈 련 | 특이사항 | | | | | | | * Lumbar H.P | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 | 정우리 | 고본화 | 고본화 | 정우리 | 정우리 | 연진선 | 연진선 | 정우리 | 정우리 | 신서은 | 신서은 | 신미경 | 신미경 |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | |




급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------|--|---------------------|--|----------|--|----|--|-------------|--|--|--|--|--|--|
| 수급자명 | | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | | |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 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 checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | |
| | | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변0회/소변7회 | | 대변1회/소변7회 | | 대변1회/소변8회 | | 대변0회/소변9회 | | 대변1회/소변9회 | | 대변0회/소변10회 | | 대변1회/소변9회 | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 산책(외출) 동행 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | 즐겁게 풍선을 주고 받는 놀이를 하시고난 후 그림퍼즐 맞추기를 꼼꼼하게 잘 맞추심 | | 낮에는 졸려서 즐기만 하시고 밤에 정신이 나시는지 안주무시고 영동한 소리로 계속애 기하심 | | 식사 간식 잘 드셨지 만 화장실만 가신다고 하고 배변활동이 원 활하지 않아 힘들어하 심 | | *별지첨부 | | 13시20분~ 13시50분 동생분면회하심 | | *별지첨부 | | *별지첨부 | | | |
| 작성자 성명 | | 신미경 신미경 | | 장명옥 장명옥 | | 신미경 신미경 | | 신서은 신서은 | | 최은희 최은희 | | 고본화 고본화 | | 고본화 고본화 | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | | <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 | | 조용히 여가시간을 잘 보내심 | | 특이사항 없음 | | 특이사항 없음 | | -기능회복 단추풀고 채우기 손가락이 아프 시다며 힘들어 하셨으 나 부분도움으로 잘 하셨음 | | 특이사항 없음 | | -여가시간 어르신들 께 욕심쟁이 거인 그 림동화책을 읽어 주셨 음 | | 항상 졸립다거나 세수 하고 싶다는 말씀을 많이하심저녁만 되면 순이야 계속 찾으심 | |
| | | 작성자 성명 | | 고본화 고본화 | | 최은희 최은희 | | 신서은 신서은 | | 장명옥 장명옥 | | 신미경 신미경 | | 장명옥 장명옥 | | 최은희 최은희 | |
| 건강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | | 136-71 / 36.3 | | 100-53 / 36.6 | | 103-52 / 36.3 | | 106-54 / 36.6 | | 103-48 / 36.4 | | 110-52 / 36.4 | | 112-55 / 36.0 | |
| | | 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(30분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 특이사항 | | * 목욕 전,후 전신점 검함-> 이상 소견 없 음 | | *특이사항 없음 | | * 관장후에 대변이 잘 나오지 않고 물만 나 옴 | | * 배변이 원활하지 않 음 | | * 배변이 원활하지 않 음 | | * 배변이 원활하지 않 음 | | * 배변이 원활하지 않 음 | |
| | | 작성자 성명 | | 김영희 김영희 | | 강정순 강정순 | | 김영희 김영희 | | 김영희 김영희 | | 김영희 김영희 | | 권해숙 권해숙 | | 강정순 강정순 | |
| | | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 놀이활동(풍선배구) | | | | 놀이활동(건강박수체 조) | | | | 어르신 생신잔치 음악감상 | | | | | |
| | | 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"/> | |
| 기 능 회 복 훈 련 | | 인지기능 향상훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 기 내 회 복 훈 련 | | | | * Lumbar H.P | | | | | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 | 정우리 | 장명옥 | 정우리 | 정우리 | 연진선 | 정우리 | 정우리 | 고본화 |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---------|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 05 / 26 (월) | 05 / 27 (화) | 05 / 28 (수) | 05 / 29 (목) | 05 / 30 (금) | 05 / 31 (토) | 06 / 01 (일) | | |
| 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변0회/소변9회 | 대변0회/소변8회 | 대변1회/소변8회 | 대변1회/소변8회 | 대변1회/소변9회 | 대변0회/소변7회 | 대변0회/소변8회 | | |
| 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 산책 (외출) 동행 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | |
| 특이사항 | | 개운하게 목욕하시고 연산공부.색칠하기 하 시며 잘 보내심 | ※별지첨부 | 프로그램 시간에 풍선 놀이 하심 | -오후시간 유도하에 가위질 놀이로 그림 오려보기 하셨음 -부 분도움하에 기능회복 하심 | 관장만 하시면 나죽는 다 계속 불려서 등두 드려라 약넣서 빠라 한시도 가만있지 않으 심 | 여가활동 시간에 어르 신들과 젠가를 이용해 도미노게임을 하시며 협동심을 보여주시심 | 머리 이미용 하시고 면도도 깨끗하게 해드 리니 고맙다고 표현하 심 | | |
| 작성자 성명 | | 신서은 신서은 | 최은희 최은희 | 장명옥 장명옥 | 신서은 신서은 | 신미경 신미경 | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | 옆에 어르신과 대화 잘 하심 | 하루종 일 화장실 가 신다 하시고 졸 린다 하시고 하심 | 특이사항 없음 | -가위질 하시며 손가 락이 아프다 하셨으나 끝까지 집중 하시며 잘 하셨음 | 특이사항 없음 | 특이사항 없음 | 특이사항 없음 | | |
| | 작성자 성명 | 신미경 신미경 | 신미경 신미경 | 최은희 최은희 | 장명옥 장명옥 | 최은희 최은희 | 고본화 고본화 | 고본화 고본화 | 고본화 고본화 | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | 138-73 / 36.2 | 118-59 / 36.4 | 108-63 / 36.4 | 115-58 / 36.3 | 100-50 / 36.2 | 138-57 / 36.3 | 138-57 / 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(30분) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 기타(응급서비스) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | 특이사항 | * 목욕 전,후 전신 점 검함-> 이상 소견 없 음 | * 특이사항 없음 | * 특이사항 없음 | * 특이사항 없음 | * 관장을 하시고 하루 종일 화장실만 다니시 며 안절부절 하심 | * 특이사항 없음 | * 특이사항 없음 | | |
| | 작성자 성명 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 강정순 강정순 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 권해숙 권해숙 | |
| | 기능회복 훈련 | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | 인지활동(연산공부) | 신체활동(풍선배구) | | 네일아트 | | | | |
| 신체기능 · 기본 동작 , 일상생활동작훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 인지기능향상훈련 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|------------------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|---|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|---|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|---|
| 기능회복훈련 | 물리(작업)치료 | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | * Lumbar H.P | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 | 정우리 | 최은희 |  | 정우리 | 정우리 | 연진선 |  | 정우리 | 정우리 | 신서은 | 신서은 | 장명옥 |  |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------|--|---------------------|--|----------|--|----|--|-------------|--|--|--|--|-------------------------------------|--|
| 수급자명 | | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | | |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 06 / 02 (월) | | 06 / 03 (화) | | 06 / 04 (수) | | 06 / 05 (목) | | 06 / 06 (금) | | 06 / 07 (토) | | 06 / 08 (일) | | | |
| 신체 활동 지원 | | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | 목욕 | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> 전:정상 후:정상 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | | |
| | | | 점심 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | | |
| | | | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | 다진식 (1(정량)) | | | |
| | | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변8회 | | 대변0회/소변9회 | | 대변0회/소변8회 | | 대변0회/소변7회 | | 대변2회/소변7회 | | 대변0회/소변9회 | | | |
| | | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 산책(외출) 동행 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input checked="" type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | | | | |
| 특이사항 | | 개운하게 목욕하시고 색칠하기와 함께 숫자 따라쓰기 하심 | | -생활시 줄음이 쏘아 지서 짧은수면 도움드 림 -여가시간 교구놀 이 미술활동으로 지내 셨음 | | 오전에는 거의 졸리서 서 눈을 제대로 못뜨 시고 오후서 부터는 조금씩 눈을뜨시고 매 일 졸리다고하심 | | ※별지첨부 | | 대변 보신다고 화장실 수시로 왔다갔다 하시 고 오재미 던지기 활 동 하심 무좀발톱 각 아드림 | | 변 보신다고 수시로 화장실 이용 하시지만 원활하게 보시지 못하 심 | | 낮 잠 잘주무시고 식 사.간식 잘 하시고 화 장실 자주 다니심 | | | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | | 고본화 고본화 | | 신미경 신미경 | | 신서은 신서은 | | 장명옥 장명옥 | | 최은희 최은희 | | 신미경 신미경 | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | | 인지관리 지원 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | 특이사항 | | 특이사항 없음 | | 염*** 어르신 콩고르 기에 관심을 보이시며 함께 하자고 하심 색 깔별로 잘 가려놓으셨 음 | | 특이사항 없음 | | 옆에 어르신들께 이야 기 잘해주심 | | 특이사항 없음 | | 하루종일 변 보신다 는 이야기만 하심 | | 순이한테 전화해달라 고 말씀하심 | |
| 작성자 성명 | | 고본화 고본화 | | 장명옥 장명옥 | | 최은희 최은희 | | 신미경 신미경 | | 고본화 고본화 | | 신서은 신서은 | | 고본화 고본화 | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | | 혈압/체온 | | 136-72 / 36.5 | | 114-59 / 36.1 | | 128-59 / 36.1 | | 132-68 / 36.2 | | 121-64 / 36.1 | | 119-68 / 36.3 | | 117-70 / 36.2 | |
| | | 건강관리(30분) | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | 간호관리(30분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | 특이사항 | | ※별지첨부 | | * 야간에 잠을 폭 잘 주무셨음 | | ※별지첨부 | | * 보호자님(배우자님, 며느님,아드님) 오셔 서 점심식사 외출하심 -> 밥 드시고 오셨다 고함 | | *자연배변이 원활하 지 않아서 클리셰린 관장 실시함=>배변함 | | 특이사항 없음 | | 특이사항 없음 | |
| | | 작성자 성명 | | 권해숙 권해숙 | | 김영희 김영희 | | 김영희 김영희 | | 김영희 김영희 | | 권해숙 권해숙 | | 권해숙 권해숙 | | 김영희 김영희 | |
| | | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | 달력만들기 | | | | 놀이활동(신문지 배구) | | | | 아로마테라피 | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 | | 신체기능·기본동작 · 일상생활동작훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | 인지기능향상훈련 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |

| | | | | | | | | |
|--------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 기능회복훈련 | 물리(작업)치료 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 특이사항 | | | * Lumbar H.P | * Lumbar H.P | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 고분화 고분화 | 연진선 연진선 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 최은희 최은희 | 신미경 신미경 |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | 10:40~12:40 외출 | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|--|---|----------------|--|--|----------------|---------|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 06 / 09 (월) | 06 / 10 (화) | 06 / 11 (수) | 06 / 12 (목) | 06 / 13 (금) | 06 / 14 (토) | 06 / 15 (일) | | |
| 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| 목욕 | | ■ 전:정상 후:정상 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 식사 종류 (섭취량) | 아침 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 점심 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 저녁 | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | 다진식 (1(정량)) | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 화장실이용하기 (기저귀 교환) | | 대변1회/소변9회 | 대변0회/소변9회 | 대변0회/소변8회 | 대변1회/소변8회 | 대변1회/소변7회 | 대변0회/소변8회 | 대변0회/소변6회 | | |
| 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| 산책 (외출) 동행 | | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | ■ 산책 / □ 외출 | | |
| 특이사항 | | 시원하게 목욕하시고 기능회복훈련 감각불 놀이하심 틈만나면 화 장실간다 즐리다소리 만하심 | -(13:30-13:40)가족 분들 방문으로 면회 다녀가심-오후시간 감각불놀이,가위질놀 이로 생활 하셨음 | 간식드신후 퍼즐맞추 기를 집중해서 잘하 고 어르신들과 어울려 이야기도 나누심 | *별지첨부 | 변보신다고 수시로 화 장실 다녀시키지만 시원 하게 못보심 | 하루종일 변 보신다 고 화장실 이용하셨지 만 원활하게 보시지 못하심 | | | |
| 작성자 성명 | | 장명옥 장명옥 | 신미경 신미경 | 신서은 신서은 | 신서은 신서은 | 장명옥 장명옥 | 고본화 고본화 | 신서은 신서은 | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 특이사항 | 줄러 대변보신다고 매 일 말하심 | 아드님 방문으로 면회 하셨으나 기억을 하지 못하시고 집에 가져야 한다며 시간을 여쭙 보셨음 | 말벗해드림 | 특이사항 없음 | 저녁식사후에 순이야 순이야 찾으심 | 특이사항 없음 | | | |
| | 작성자 성명 | 최은희 최은희 | 장명옥 장명옥 | 고본화 고본화 | 최은희 최은희 | 신미경 신미경 | 신서은 신서은 | 신미경 신미경 | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | 119-48 / 36.4 | 125-77 / 36.2 | 140-76 / 36.4 | 114-59 / 36.3 | 117-56 / 36.6 | 112-66 / 36.5 | 119-67 / 36.4 | | |
| | 건강관리(30분) | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 간호관리(30분) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| | 기타(응급서비스) | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| | 특이사항 | * 두피치료함 * 목욕 전,후 전신접 검함-> 이상 소견 없 음 | * 두피치료함 * 보호자님(아드님) 6 층에서 면회함 (13시3 0분~13시40분) | * 두피치료함 | * 두피치료함 | * 특이사항 없음 | * 특이사항 없음 | * 특이사항 없음 | | |
| | 작성자 성명 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 권해숙 권해숙 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 김영희 김영희 | 권해숙 권해숙 | |
| | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | 감각불 | | 신체활동(건강박수체 조) | | 영화감상 | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| | 인지기능향상훈련 | ■ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | | |
| | 물리(작업)치료 | □ | □ | ■ | ■ | □ | □ | □ | | |
| | 특이사항 | | | * Lumbar H.P | * Lumbar H.P | | | | | |
| | 작성자 성명 | 정우리 정우리 | 신미경 신미경 | 연진선 연진선 | 연진선 연진선 | 정우리 정우리 | 고본화 고본화 | 신서은 신서은 | | |
| | 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---------------------|--|-------------|---|-------------|---|-------------|---|-------------|---|-------------|---|--|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | | |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 06 / 16 (월) | | 06 / 17 (화) | | 06 / 18 (수) | | 06 / 19 (목) | | 06 / 20 (금) | | 06 / 21 (토) | | 06 / 22 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 신체·인지기능 향상 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"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---------------------|--|-------------|---|-------------|---|-------------|---|-------------|---|-------------|---|--|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | | |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 06 / 23 (월) | | 06 / 24 (화) | | 06 / 25 (수) | | 06 / 26 (목) | | 06 / 27 (금) | | 06 / 28 (토) | | 06 / 29 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 신체·인지기능 향상 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"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | 장기요양기관기호 | | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 06 / 30 (월) | 07 / 01 (화) | 07 / 02 (수) | 07 / 03 (목) | 07 / 04 (금) | 07 / 05 (토) | 07 / 06 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---------------------|--|-------------|---|-------------|---|-------------|---|-------------|---|-------------|---|--|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | | |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월 / 일 | | 07 / 07 (월) | | 07 / 08 (화) | | 07 / 09 (수) | | 07 / 10 (목) | | 07 / 11 (금) | | 07 / 12 (토) | | 07 / 13 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 신체 · 인지기능 향상 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"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 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"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 07 / 28 (월) | 07 / 29 (화) | 07 / 30 (수) | 07 / 31 (목) | 08 / 01 (금) | 08 / 02 (토) | 08 / 03 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---------------------|--|-------------|---|-------------|---|-------------|---|-------------|---|-------------|---|--|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | | |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 08 / 04 (월) | | 08 / 05 (화) | | 08 / 06 (수) | | 08 / 07 (목) | | 08 / 08 (금) | | 08 / 09 (토) | | 08 / 10 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 신체 · 인지기능 향상 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"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | 장기요양기관기호 | | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 08 / 11 (월) | 08 / 12 (화) | 08 / 13 (수) | 08 / 14 (목) | 08 / 15 (금) | 08 / 16 (토) | 08 / 17 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 08 / 18 (월) | 08 / 19 (화) | 08 / 20 (수) | 08 / 21 (목) | 08 / 22 (금) | 08 / 23 (토) | 08 / 24 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 08 / 25 (월) | 08 / 26 (화) | 08 / 27 (수) | 08 / 28 (목) | 08 / 29 (금) | 08 / 30 (토) | 08 / 31 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---------------------|--|-------------|---|-------------|---|-------------|---|-------------|---|-------------|---|--|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | | |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 09 / 01 (월) | | 09 / 02 (화) | | 09 / 03 (수) | | 09 / 04 (목) | | 09 / 05 (금) | | 09 / 06 (토) | | 09 / 07 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---------------------|--|-------------|---|-------------|---|-------------|---|-------------|---|-------------|---|--|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | | | | | | | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 | | | | | | |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 09 / 08 (월) | | 09 / 09 (화) | | 09 / 10 (수) | | 09 / 11 (목) | | 09 / 12 (금) | | 09 / 13 (토) | | 09 / 14 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 09 / 15 (월) | 09 / 16 (화) | 09 / 17 (수) | 09 / 18 (목) | 09 / 19 (금) | 09 / 20 (토) | 09 / 21 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월 / 일 | | 09 / 29 (월) | 09 / 30 (화) | 10 / 01 (수) | 10 / 02 (목) | 10 / 03 (금) | 10 / 04 (토) | 10 / 05 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 10 / 06 (월) | 10 / 07 (화) | 10 / 08 (수) | 10 / 09 (목) | 10 / 10 (금) | 10 / 11 (토) | 10 / 12 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| 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"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 10 / 13 (월) | 10 / 14 (화) | 10 / 15 (수) | 10 / 16 (목) | 10 / 17 (금) | 10 / 18 (토) | 10 / 19 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | 장기요양기관기호 | | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 10 / 20 (월) | 10 / 21 (화) | 10 / 22 (수) | 10 / 23 (목) | 10 / 24 (금) | 10 / 25 (토) | 10 / 26 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 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"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 11 / 03 (월) | 11 / 04 (화) | 11 / 05 (수) | 11 / 06 (목) | 11 / 07 (금) | 11 / 08 (토) | 11 / 09 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지 · 증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체 · 인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 11 / 10 (월) | 11 / 11 (화) | 11 / 12 (수) | 11 / 13 (목) | 11 / 14 (금) | 11 / 15 (토) | 11 / 16 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 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"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 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"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | 장기요양기관기호 | | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 12 / 01 (월) | 12 / 02 (화) | 12 / 03 (수) | 12 / 04 (목) | 12 / 05 (금) | 12 / 06 (토) | 12 / 07 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질개관 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 12 / 08 (월) | 12 / 09 (화) | 12 / 10 (수) | 12 / 11 (목) | 12 / 12 (금) | 12 / 13 (토) | 12 / 14 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 12 / 15 (월) | 12 / 16 (화) | 12 / 17 (수) | 12 / 18 (목) | 12 / 19 (금) | 12 / 20 (토) | 12 / 21 (일) | | |
| 신 체 활 동 지 원 | 세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 목욕 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 식사 종류 (섭취량) | 아침 | | | | | | | | |
| | | 점심 | | | | | | | | |
| | | 저녁 | | | | | | | | |
| | 체위변경 (2시간마다) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 화장실이용하기 (기저귀교환) | | | | | | | | | |
| | 이동도움 및 신체 기능유지·증진 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 산책(외출) 동행 | | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | <input type="checkbox"/> 산책 / <input type="checkbox"/> 외출 | |
| 특이사항 | | | | | | | | | | |
| 작성자 성명 | | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 인지관리 지원 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 의사소통도움 등 말벗,격려 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 혈압/체온 | | / | / | / | / | / | / | / | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체·인지기능 향상 프로그램 | | | | | | | | | |
| | 신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 수급자의 입·퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|---|---|--|---|---|---|---|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월 / 일 | | 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"/> | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

급여 제공 기록지(시설급여/단기보호)

| | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|---|---------------------|--|-------------|---|----|-----|-------------|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 장기요양등급 | 3등급 | 장기요양인정번호 | L2004117713 | 침실 | 201 | |
| 장기요양기관명 | | | | 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가 | | | 장기요양기관기호 | | | 14311000355 |
| 수급자 상태 | <input type="checkbox"/> 자립 <input checked="" type="checkbox"/> 준와상 <input type="checkbox"/> 와상 | | | | <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 관절염 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (협심증,뇌경색,파킨슨병) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 기관지질환 <input type="checkbox"/> 틀니 <input type="checkbox"/> 비위관 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 기저귀 | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 욕창 (부위 :) <input type="checkbox"/> 욕창방지 보조도구 () | | | | | | | | | |
| (2025) 년 월/일 | | 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 | | | | | | | | | |
| 인 지 관 리 및 의 사 소 통 | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | |
| 건 강 및 간 호 관 리 | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| | 혈압/체온 | | / | | / | | / | | | |
| | 건강관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | 간호관리(분) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | 기타(응급서비스) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 기 능 회 복 훈 련 | 신체 · 인지기능 향상 프로그래 | | | | | | | | | |
| | 신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | 인지기능 향상훈련 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | 물리(작업)치료 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | 특이사항 | | | | | | | | | |
| | 작성자 성명 | | | | | | | | | |
| 수급자의 입 · 퇴소시간, 외박 및 복귀시간, 외출시간 | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|------|-----|------|------------|----|---|
| 수급자명 | 박종구 | 생년월일 | 1936.04.01 | 성별 | 남 |
|------|-----|------|------------|----|---|

■ 신체활동지원 특이사항

| 날짜 | 내용 |
|------------|--|
| 2024.07.27 | 식사 간식 골고루 다 잘 드시고 수시로 간식으로 빵을 달라 하셨어 개인간식 수시로 제공 해 드리면서 옆에서 말벗도 해 드림 |
| 2024.07.29 | 목욕하시고 손 발톱 정리 해드리고 청결유지 해드립니다 하루에도 수없이 화장실 가신다 하고 가셨고 대변 안누시는데도 너무 자주 다니고 싫어하셔서 도움드립니다. -(15:30-16:00) (간)동행하에 병원 다녀오심 |
| 2024.07.31 | - 휠체어 이용으로 침상외 식사 - 잠에 취하셔 오전시간 한숨 주무심. -(프)백조왕자와 형제의우에 읽으시고 간식도 침상에서 드시며 생활 하셨음 . 야간에 깊은 수면 못하시고 수 시로 소변보신다고 하여 도움드립니다. |
| 2024.08.01 | 휠체어에 모시고 나와 건강박수프로그램참여 하시고 등을 두드려 달라고 하여 두드려드리며 케어해드립니다. 수 면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드립니다. |
| 2024.08.02 | 식사간식 다 잘드시면서 거실 나오셨어 워커잡고 도움하에 걷기운동 하시고 블럭쌓기 기능회복훈련 하시면서 무탈하게 지내심 |
| 2024.08.03 | 화장실과 의사 표현을 확실하게 해주시고 식사잘 하시고 조용하게 잘 지내셨음. 그런데, 야간에는 수 면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드립니다. |
| 2024.08.05 | -개운하게 목욕 하시고 손.발톱 정리와 귀뒤.귓속 청결유지 해드립니다. -자녀분들 방문으로 (외출) 추워탕 드시고 오셨음. |
| 2024.08.06 | 늘 긍정적이시고 식사간식 골고루 남김없이 다 잘 드시고 말씀도 항상 조용하게 하시면서 뭐든 물어 보실때도 부탁 할때도 조용하게 말씀하시고 설명을 잘 해드리면 알았어요 하시면서 너무 잘계심. 워커잡고 기능회복훈 련 도움드립니다.야간에 깊은 수면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드립니다. |
| 2024.08.07 | 식사 잘 드시고 오늘은 귀찮으시다고 식사 시간만 나오심.워커잡고 기능회복훈련 도움드립니다.야간에 깊은 수면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드립니다. |
| 2024.08.08 | 오전에 찜질하시고 생활실에 나오셔서 콩고르기, 블럭쌓기 하시며 즐거운 하루 잘 보내심. 식사도 잘 하셨음. |
| 2024.08.09 | -여가시간 도움하에 워커 이용으로 생활실 돌기 도움하에 하셨으나 힘들어 하셨음. -간식시 (개인간식) 추가로 드셨음. |
| 2024.08.11 | 식사 잘드시고 대변을 많이보셔서 좋아하심. 워커잡고 기능회복훈련 도움드립니다.야간에 깊은 수면 못하시고 수 시로 소변보신다고 하여 도움드립니다. 다리에 힘이 없어 도움이 필요함. |
| 2024.08.12 | -목욕 케어후 손.발톱.귀뒤.귓속 청결유지 위해 확인. 워커잡고 기능훈련 도움드립니다. -(프)한글 점선따라쓰기 뼈뼉뼉 쓰시긴 하셨으나한글 정확히 인지 하셨음 |
| 2024.08.13 | 14:00~14:30병원다녀오심. 필요하거나요구 할때에는 정확하게표현해주시고 병뚜껑 여 닫기를꼼꼼하게 하시며 여가시간보내셨음.워커잡고 기능회복훈련 도움드립니다.야간에 수시로 소 변보신다고 하여 도움드립니다. |
| 2024.08.14 | 워커이용하여 기능훈련 도움드립니다. 뭐 먹을거 없냐고 하셔서 빵을 두개 드렸더니맛있게 드시고 저녁드신후 거실에서 TV시청하시다 들어가심. |
| 2024.08.15 | - 워커 이용으로 도움하에 걷기운동 하시며 교구놀이로 생활 잘 하셨으나 -자연 배변활동 힘들어 하셨음 (수시로 수분섭취.요플레 챙겨드립니다.) |
| 2024.08.16 | 대변 보신다고 화장실 모시고 가면 안나온다고 그냥 나오심.워커잡고 기능회복훈련 도움드립니다.야간에 깊은 수면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드립니다. |

| | |
|------------|--|
| 2024.08.17 | 식사간식 다 잘드시고 하시는데 걷기하시는거 외 다른 운동이나 맨손 체조 기능회복훈련 전혀 안 하시려고 하심 |
| 2024.08.18 | - 식사 하시며 생활은 하셨으나 잠에 취하여 식사시간외 침상에서 많은시간 보내셨음 - 아드님께서 보내주신 복숭아 추가 간식으로 챙겨드림. 낮에 주무시려 하고 야간에 소변 보시려고 하시며 수면 안셔서 낙상위험이 높아 잘 지켜봐 드림. |
| 2024.08.19 | -(오전) 목욕후 손.발톱 정리와 발가락 사이 껌속.귀뒤 청소 잘 하셨으나 -(간)동행하에 기운찬연합의원 진료차 다녀오심 (기침.가래) |
| 2024.08.22 | -생신잔치 다녀 오시며 선물로 모자 받아 오셨음 -오후(프)3층에서 만들기 하시고 오셨음 -촉탁진료 받으시고 생활 잘 하셨음 |
| 2024.08.24 | -워커 이용으로 화장실 이용 - 도움하에 생활실 걷기운동 -생활실에서 유튜브 시청 하시며 생활 잘 하셨음. 워커잡고 기능회복훈련 도움드림.야간에 깊은 수면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드림. |
| 2024.08.27 | 운동하실때와 이동하실때에는 워커잡고 보행하시고 쇼파에 앉아 담소나누며 지내셨음. 저녁드신후부터 자녀 분들안들어온다며 전화해달라며 보채시며 거실에 나와계심. |
| 2024.08.28 | 식사 잘 하시고 늘 변함없이 지내고 거실나오셔서 워크잡고 걷기운동 도움드리고 열심히 잘 하시곤 하시는데 말씀이 없으시고 묻는 말에 답 하는정도임. |
| 2024.08.29 | - 식사 잘 하시고 -오후활동으로. 따뜻한 물에 발족욕 하시고 .마사지후 크림 도포,머리에 찜질방 양머리 수건 만들어 씌어 드리고 예쁘게 사진 찍어드림. -워커 이용으로 화장실 이용 걷기운동 하심 |
| 2024.08.30 | -오전 힘들게 배변 활동으로 침상에서 휴식 취하셨으나 -오후생활 걷기운동,(실)샘과 이야기 나누기, 옛시절 이야기도 하시며 생활 잘 하셨음. 워커잡고 기능회복훈련 도움드림.야간에 깊은 수면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드림. |
| 2024.08.31 | 누워 계시다가도 샘들만 보면 빨리 가서 자라고 하고 대변보신다는 말씀을 자주하심. 낙상위험이 높아 자주 지켜보기가 필요함. 머리이용 해드림. |
| 2024.09.01 | 식사 잘하시고 워커잡고 이동할때나 걷기운동하실때마다 동행하여 낙상에방관리 집중케어해드림. 야간에 자주 일어나심. |
| 2024.09.02 | 목욕 하시고 손톱 정리 해 드리 면서 청결유지 해드림. 워커잡고 기능훈련 도움드림. 프로그램 인지활동 9월달 달력만들기 하시면서 편안한게 잘 지내심.워커잡고 기능회복훈련 도움드림.야간에 깊은 수면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드림. |
| 2024.09.03 | 생활실돌며 걷기 운동하시고 간식드신후 양말돌리기와 풍선배구놀이를 즐기며잘해주셨음. 야간에 잘 주무시지 않음. |
| 2024.09.04 | 식사 잘 하시고 전단지 그림 오리기 하시고 TV시청 하시면서 편안하게 하루보내심. 워커잡고 기능훈련 해드림. |
| 2024.09.05 | -자연 배변으로 원활하게 잘보시고 생활 잘 하셨음. 워커운동 도움드림. -오후 외부 방문으로 촉탁진료 받으시고 교구놀이 하심 |
| 2024.09.06 | 앉아 콩고르기 하시고 앉아서 두다리내리고 계시면서 밖으로나오시는거는 거부하심.워커잡고 기능회복훈련 도움드림.야간에 깊은 수면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드림. |
| 2024.09.09 | 식사 잘드시고 목욕잘 하시고 몸이 가렵다고 등긁어달라고 하셔서 긁어드리고 보습제 발라드림,워커잡고 기능회복훈련 도움드림.야간에 깊은 수면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드림. |
| 2024.09.10 | 오전에 수시로 도움하에 화장실가셔서 변을 몇차례 보시고 또 점심 드시고 화장실 가신다고 하셔서 모셔다 드렸더니 물변을 많이 보셔서 하의 교체함. 목욕 시켜 드렸음. |

| | |
|------------|--|
| 2024.09.11 | 11:20~13:20 가족면회 오셔서 외출나가셔서 점심식사 하고 들어오시고 14:20~15:00 정규약처방하러기운찬연합의원다녀오심 |
| 2024.09.12 | -식사 및 생활 잘 하셨으나 식사시간외 귀찮아 하시며 침상생활 원하셨으나 유도하에 휠체어 이용으로 거실 생활 도움드림 |
| 2024.09.13 | -여가시간 추석 명절 맞이 증정식 으로 스카프 선물 받으시고 멋지게 사진찍으심. 워커이용 기능훈련 도움드림 |
| 2024.09.14 | 식사도 잘 드시고 간식나온 떡도 잘드시. 워커잡고 기능회복훈련 도움드림. 드시는것은 잘드시나 야간에 깊은 수면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드림. |
| 2024.09.16 | 청결하게 목욕해드리고 휠체어 밀면서이동하시며 다니시고 식사 잘하셨음. 워커이용 기능훈련 도움드리지만 균형감각이 떨어짐. |
| 2024.09.17 | -오후시간 휠체어 이동으로 공동 생활실에서 생활 하시며 색칠놀이 명절음식 송편,식해 맛있게 드시고 잘 지내심 밤새화장실 가신다고 하시며 옷을 벗었다를 반복하고 한숨도 안주무셔서 집중케어 해드림 |
| 2024.09.18 | 점심식사후 낮과밤을 구분할 못하시고 빨리들어가자라고 하시며, 현재가족분들과 같이 앉아계시는것 같이 착각 하며, 말씀하셨음. 워커잡고 기능회복훈련 도움드림.야간에 깊은 수면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드림. |
| 2024.09.20 | -식사 생활은 잘 하시고 계시나 생활 하시던 집으로 착각 하시고 "순이야" 하시며 자주 찾으심. -도움하에 워커 이동으로 화장실 이용 하시나 다리가 불편 하셔서 소대변실수 하시기도 하심. |
| 2024.09.21 | 식사 잘드시고 수시로 화장실 가신다고 하셔서 모시고 다니면서 케어해드림. 워커잡고 기능회복훈련 도움드림.야간에 깊은 수면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드림. |
| 2024.09.22 | 휠체어 밀고서 여기저기다니시며 옆어르신들과 말벗하시고 색칠 공부해드리니 바로 싫증을 느끼며 주무시려고들어가자고 재촉하심 |
| 2024.09.24 | 수시로 화장실가신다며, 난간에다리를 올리며집중을 못하셔서 색칠공부하게 도움드리며 말벗해드림14:30~15:00기운찬연합의원정규처방다녀오심 |
| 2024.09.26 | 휠체어 모시고 나와 손.발톱.깎아드리려하면 주먹으로 때리며, 거절하셔서 정서지원해드리며케어해드림. 워커잡고 기능회복훈련 도움드림.야간에 깊은 수면 못하시고 수시로 소변보신다고 하여 도움드림. |
| 2024.09.28 | -생활은 잘 하셨으나 화장실에 집중이 심하셔 - 휠체어 이동으로 어르신들과함께 교구놀이 생활 하시게 함. 워커는 중심을 못잡으시고 다리가 꺾여서 걷기가 어려우심. |
| 2024.09.29 | 오전에 숫자 퍼즐놀이, 오후에 간식드리고 TV시청 하심, 식사 잘 하시고 즐거운 하루 보내심.워커잡고 기능회복훈련 도움드림. |
| 2024.09.30 | 개운하게 목욕 하시고 워커 잡으시면서 도움하에 운동도 하시고 색칠 공부도 하시고 가위 질도 너무 잘 하시고 계심. |
| 2024.10.01 | 식사 잘 드시고 도움하에 워커잡고 생활실 돌기도 하시고 화장실 수시로 왔다 갔다 하셨음. 생활실 나오셔서 선 굵기 따라 하시고 계심. |
| 2024.10.03 | 두꺼운 이불덮고 따뜻하다며 안나오셔서 생활실에서 접시체조 프로그램 하셨음. 침대에 자주 누워계시려고 하고 야간에 수시로 이동변기 사용을 자주하심. 도움드림. |
| 2024.10.04 | 11:05~11:40 오국환정형외과다녀오심자꾸 혼자걸을수 있다며, 생활실에서 나오시려해 집중케어해 드림 |
| 2024.10.05 | -점심식사후 잠시 낮잠 주무시며 꿈을 꾸신듯 -논에 가셔야 하신다며 수시로 다리를 내려 놓으시고 워커없이 일어 서시기를 반복 하셔서 집중관찰함. |

| | |
|------------|---|
| 2024.10.07 | 자꾸누워만 계시려하여 휠체어 모시고나와 달력만들기 프로그램 하시고 화투놀이하며 지내셨음. 워커이용하여 기능훈련 도움드림. |
| 2024.10.08 | 식사 잘드시고 약정규처방 받아옴(N)주무시다 일어나등 두들겨 달라, 굶어달라고 하시며 수시로 내려와이동변기 앉으셨음 |
| 2024.10.11 | -휠체어 이용으로 식사.생활 잘 하셨음 -오후(프)전단지 그림 오리기 그림을 보시고 포도.사과 막걸리가 드시고 싶다며 가위질 잘 하셨음. |
| 2024.10.12 | 온몸이 아프다고하셨음.생활실에 안 나오신다고 하시길래 그래도 생활실로 모시고 나왔음. 저녁드시고 신*식권-득 어르신들 하고 옛날 이야기를 하시고 계심. 야간에 자주 이동변기 사용하시는데 힘을 못주셔서 전적인 도움드림. |
| 2024.10.13 | 생활실에 누워계시며 밤으로 착각하시고 빨리들어 가자라고 하시며 계속순이를 부르셔서 정서지원 해드림. 밤낮에 구분이 잘 안되심. |
| 2024.10.14 | 휠체어 모시고 나와 태극기 색칠하기 프로그램 하시고 청결하게 손.발톱 정리해드림. 워커이용 기능훈련 도움드리고 이동변기 사용도움드림. |
| 2024.10.15 | -(프)태극기 만들기 색칠 하시기 힘들어 하셨으나 도움하에 끝까지 잘 하셨음 -여가시간 단정하게 이미용 해드림 |
| 2024.10.16 | 식사,간식 잘 드셨음. 실버체조 따라 하시고 책 읽기 도움드려 보시고 잘 지내심. 야간에 이동변기 사용시 어려움이 많으심. |
| 2024.10.17 | 체조도 잘 따라 하셨음 식사 간식 뉴케어 드시고 프로그램 참석 하시고 신문지 찢기 폴로 붙이기 참여 잘 하시고 계심. 워커이동하여 걷기가 잘 안되심. 기능훈련 도움드리고 휠체어 이동도움드림. |
| 2024.10.18 | 앉아서 TV에 나오는 장면을 여쭙어보기도 하심. 로손발라 손과얼굴 마사지 해드렸음. 이동변기 사용시 어려움이 많아 많은 도움을 필요로 함. |
| 2024.10.20 | 식사 하시며 잘 지내셨으나 간간히 모든활동 귀찮아 하시기도함 . -권유하에 그림동화책 피노키오,형제의 우애 2권 보셨음. 밤낮에 구분이 잘 안되시고 인지저하 보임., 현재 상황에 대한 판단이 안될때가 많음. |
| 2024.10.21 | 기분이 많이 좋아 보이시고 휠체어 타고 나오셔서 퍼즐맞추기 프로그램 하시고 유튜브신청하며 지내셨음 |
| 2024.10.24 | 생활실에서 앉아 서공 고르기참여 하시고 블록쌓기 놀이 하시고 면도 해드렸음 음악 소리에 춤도 추시고 계심. |
| 2024.10.25 | 식사, 간식 잘 드시고 콩고르기와 겉 쌓기 하시면서 즐거운 시간 보내심.낙상위험이 높아 휠체어 이동필요로 함. |
| 2024.10.26 | -(10:50-13:30) 따님 내외분 방문으로(외)점심식사로 호박죽 드시고 오셨음 -여가시간 그림오리기(가위질)하시며 생활 하셨음. (야)주무시다 소변보러 내려오실때에 다리에 힘을 주지 않으심.낙상위험이 높아 휠체어 이동필요로 함. |
| 2024.10.28 | 전일 야간에 00:40분 소변보려고 일어나셨지만 이미 바지가 젖어있어 팬티기저귀와 바지 교체해드림. 낮에는 목욕 개운하게 하시고 블럭놀이 하시며 잘지내심. 식사 간식 잘 드셨음 |
| 2024.10.29 | 식사 간식 잘드셨음 휠체어 타시고 운동도 하시고 프로그램참석 블럭놀이하실때 집중하심. 야간(01:25) 소변을 보신다고 방에서 바지를 벗으시고 도움을 드리려고 하면 이리비켜라 저리가라 주먹질을 하심. 마음대로 몸이 말을 듣지 않아 도움하에 힘들게 이동변기에 소변을 보심. |

| | |
|------------|--|
| 2024.10.30 | -식사 잘 하심 -(10:20-10:40) 자녀분들 방문으로 면회 하심 -(11:00-11:40) 외래 진료차 (기)병원 다녀오심 -(남)원장님 회진 -(프)책읽기 도움하에 일곱마리 아기양 읽어드림 -워커 이동으로 걷기운동 생활실 돌기 .화장실 이용하기 도움드림 |
| 2024.11.01 | 식사 간식 다 잘 드셨음 워커 이용 도움하에 걷기운동 화장실 이용하기 도움드림 프램 색깔 맞추기 놀이 열심히 하셨음(야간)21시50분에 화장실 가신다고 하셔서 이동 번기에소변 보시고 또 5분도안대서 소변보신다 하셔서보셨다고 하니까 또봐야 된다고 수시로 내려오셨음 |
| 2024.11.02 | 대변을 많이 보셔서 옷과 이불등 교체해청결하게 해드리고침상 에서 혼자내려 오시려하여 밖으로 모시고 머리이용해드림 |
| 2024.11.03 | 누워서서 몇시냐며 시간도 물으시고 두손을 올리며 운동하신다며 맨 손체조를하시고 내려오셔서 콩고르기하며지내셨음 |
| 2024.11.04 | 개운 하게 목욕 하시고-점심 배가아프다고 안드신다고 하셔서 팀장님께 보고드렸더니 소화제챙겨 드렸음 휠체어 타시고왔다 갔다 하시고 간식 맛있게 드시고 프로그램참석 -달력 만들기참여 하셨음 |
| 2024.11.05 | 식사 간식 다 잘드셨음 프램 가을 단풍 놀이 붙이기 놀이 하셨음 휠체어로 생활실 돌으시며 문앞에서 배회하심 |
| 2024.11.11 | -식사 잘 하심 목욕후 피부상태 확인후 건조함으로 보습제 듬뿍 바르시고 손.발톱 정리 -(프)풍선 이용으로 배구놀이 즐거워 하셨음 |
| 2024.11.13 | 점심과간식시간에기운이없고 졸고계셔서 케어해드리고 혈압과체온을 재보니체온36.0혈압75/43. 62 하체를높여드리고집중관찰 해드림16시에정상체온 유지하며기분이매우좋으심 |
| 2024.11.14 | (14:10~15:35) 따님들과의 산책(청렴 연수원)다녀오심 식사 간식 잘 드셨음(야)기저귀케어할때 못하게붙잡고때리고 커텐을들석이며잘안주무심바지기저귀를2차례 벗어놓고소변을보셔서상.하의 이불 패드등교체 해드림 |
| 2024.11.15 | 기저귀 벗으시려 손 집어넣어 소변보셔서 상하의 패드 다 교체해드림 점심식사 2분의 1정도 드심에 대체식과 함께 간식제공하였으며, 다 잘드셨음 간식후 점심약 드심 프램 손마사지 해드림 여가 생활 잘 하셨음 저녁식사 다 드시고 난후 혈압이 낮아져 지켜봐야 하심 |
| 2024.11.16 | -식사 잘 하심 -컨디션 좋으셨음 휠체어 이용으로 거실에 모시고 신문지 찢기 놀이로 여가시간 보내시며 생활 잘 하셨음 |

| | |
|------------|--|
| 2024.11.17 | <ul style="list-style-type: none"> - 식사 잘 하심 - 배변활동 힘들어 하셨으나 오후시간 배변 하셨음 - 오후시간 신문지조각 이용으로 풀칠하여 붙이기 하시며 여가시간 보내셨음 |
| 2024.11.18 | <p>휠체어모시고 나와식사간식 잘드셨음 14:45 혈압84/44.72. 침상으로모셔서 치대다리쪽을 높여서안정 취하게해드며 시간마다체크 하며집중적으로살펴드림</p> |
| 2024.11.19 | <p>식사 간식 잘 드셨음 생활실서 여가 생활 하고계심 프로그램 참석 색칠공부 하시고계심14:45분혈아89:44:66침상으로모셔서 치대 다리 쪽을 높여서 안정취 하게해드림</p> |
| 2024.11.20 | <p>식사 간식 잘드시고 (9:30분 76/42/64 혈압이 낮아 침상으로 모셔 안정취하시고 정상혈압 유지 프램 김장 파কা기하고 책과 TV시청 기능회복 훈련 잘 하셨음 저녁식사후 88/43/73 혈압이 낮아 침상으로 모시고 안정시켜드림 (19:55)87/45/65</p> |
| 2024.11.21 | <p>10:40~11:20-기운찬연합 진료 받고 오셨음 휠체어 거실에 모시고 프로그램참석 백김치담그기 참여 하셨음 여가시간 보내시며 생활 잘 하시고계심</p> |
| 2024.11.23 | <p>-(12:50-1:20) 아내분과 막내아드님 방문 6층에서 면회로 좋은시간 보내심 (사과즙) 음료 챙겨오셨음 -여가시간 가위질 놀이로 꼼꼼히 잘 하셨음</p> |
| 2024.11.24 | <p>-컨디션이 좋으셨음 평소보다 말씀도 많으셨고 -생활실에 나오셔 교구놀이에 집중 하시기도 하셨음</p> <p>야간) 기저귀 해 드렸는데도 침상에서 소변보시고 밤마다 엄마, 순이야 부르면서 등 긁어달라 두들겨달라고 하심</p> |
| 2024.11.25 | <p>목욕후 피부상태 확인후 건조함 으로 보습제 듬북 발라줌 식사 간식 잘 드셨음 프램 색칠하기 집중함</p> <p>야간) 기저귀 풀어버리고 침상에서 소변 보시고 등 긁어달라 두들겨 달라 머리 감겨 달라 새벽에 일이 일어나는 일임</p> |
| 2024.11.26 | <p>오늘은졸지도 않고잘웃으시며등어리두들겨라긁어라하며순이를많이찾으셨음 1층색스폰공연 다녀 오심미술활동단풍색칠하기프로그램하셨음</p> |
| 2024.11.27 | <p>- 시원하게 배변활동 하셨음 -휠체어 이동으로 생활실 나오셔서 생활 하셨으 -(프)책읽기 그림동화책 읽어드림 -옆 어르신과 초정 이야기도 하시며 여가시간 보내셨음</p> |
| 2024.11.28 | <p>워커잡고나오셔서쇼파에앉아서 프로그램접시체조를즐겁게따라해주시고수시로등이가렵다며긁어달라고하시며종일웃어가며말씀을하셨음</p> |

| | |
|------------|--|
| 2024.11.29 | <p>식사 간식 다 잘드시고 프렘)접시체조 열심히 따라하시고 휠체어 로 생활실 1바퀴돌으시고기분이 좋은신지 옛날 이야기 하시며 웃으시고 여가생활 잘보내심 저녁식사 후 숙이 안좋으시다며 사혈 해드리고 침상으로 모심</p> |
| 2024.12.02 | <p>개운하게 목욕하시고 피부상태 확인 항문옆에 작은점 크기로 상처남 소독후 거즈부착함 귀뒤 귀바퀴 위생관리해드림 점심식사 후 주무시다 깨셔서 다리가 욱신거리신다며 아프다고 하심 식사간식 잘드셨으며 여가시간 가위질 놀이 집중하심 (16:00~16:55)기운찬 연합의원 다녀오심 (처방약)</p> <p>야간) 침상에서 소변보시는 횟수가 늘어남. 등 굽어달라 주물러라 요구사항이 많음</p> |
| 2024.12.04 | <p>-생활실에 프로그램 참석 달력 만들기 색칠 하시고 유튜브시 청하시고 계심 등 굽어달라 두들겨달라고 하셨음</p> |
| 2024.12.05 | <p>식사간식 잘드셨으며 등두드려라 굽어달라 하시며 (프)접시체조 열심히 따라하시고 워커이용하에 화장실 이용 도움드림 여가생활 잘보내시고 계심</p> |
| 2024.12.06 | <p>-움직임이 많으셨음 휠체어 이동으로 생활실에서 생활 하시며 틈틈히 개인간식으로 (카,뉴) 드시며 프로그램 참석</p> |
| 2024.12.08 | <p>오늘은계속바람 쐬러나오신다고 휠체어와침상을 반복하시고 말씀도잘하시며 구경하신다고휠체어밀며이방저방다니셨음</p> |
| 2024.12.09 | <p>개운하게 목욕 하시고식사 간식 맛있게 드시고 수시로 화장실 다니시고 계심 프로그램 참석풍선 던지기 놀이를재밌게하시고 계심</p> |
| 2024.12.10 | <p>말씀도잘하시며 의사표시를확실 하게 잘해주시고 프로그램공놀이하기예적그적 으로참여하여 즐겁게하셨음</p> |
| 2024.12.11 | <p>-(등)이 가렵다는 말씀을 습관적으로 자주 하심 피부 확인후 등쪽에 보습제 듬뿍 도포 해드림 -여가시간 그림동화책 보시며 교구놀이 병뚜껑 닫기에 집중 하시며 생활 하셨음</p> |
| 2024.12.13 | <p>13:10~14:05분에6층 아드님 친지분 면외오셔서 다녀 오셨음(굴한박스 카스타드2박스 불가리스2줄) 가지고 오셨음</p> |
| 2024.12.16 | <p>-목욕후 피부가 건조하신 편이라서 보습제 듬뿍 도포 손.발톱 정리와 귓속.귀뒤 청소해드림 -배변활동 불편해 하셨으나 불가리스 2팩 개인간식 드시고 점심식사후 시원하게 배변활동 하시고 -(프)크리스마스트리 색칠놀이까지 잘 하셨음</p> |
| 2024.12.17 | <p>-생활 하시며 수시로 화장실이용 원하셨으나 모시고 갈때마다 그냥 나오셨음 -여가시간 색칠공부 .유튜브.시청으로 생활 잘 하셨음</p> |
| 2024.12.18 | <p>휠체어밀면서 많이이동하며다니시고체조할때에는적극적으로동작을잘따라 해주심점심식사를두수저드셔서 베지밀1카스타드2대체해드림</p> |
| 2024.12.19 | <p>13:20 막내동생내외분면히다녀가셨음종일대변마렵다고수없이말씀하셔서모시고가면안보시고많이보채셨음 다른곳으로시선을돌려색칠공부하시게도움드림</p> |
| 2024.12.22 | <p>-생활 하시며 수시로 화장실 이용하시기를 원하셨으나 소변량이 없으셨음 -오후시간 개인활동으로 생활 하셨음</p> |
| 2024.12.24 | <p>크리스마스이브 징글벨노래와 예쁜양말선물 받으시고콩고르기하시며수시로대변보신다며화장실이용하셨음</p> |

| | |
|------------|---|
| 2024.12.25 | 대변보신다 하여 내려오시면 보시지않으시고 앉아 있으시다 올라가시기를 반복하심 식사도 잘 드시고 간식 케이크도 잘 드셨으며 생활실에서 블랙쌓기 놀이 하고계시며 여가시간 잘 보내셨음 (아)대변보신다며이방저방배회하고다니시다 13시이후에침상으로올라가서 취침하심 |
| 2024.12.26 | -소,대변량은 없으시나 생활 하시며 화장실 이용에 집착이 심하셨음 -휠체어 이용으로 생활실 돌기 음악감상 유튜브 시청하기 하심 |
| 2024.12.27 | 오늘은 생활실 에서 콩고르기도 하시고 색칠도 열심히 하시고 프로그램 음악 감상 하시고 계심 기능회복 운동 잘 따라 하셨음 (아)시간마다 간간히 소.대변 보신다며 내려 오셨으나 소량 이었으며 앉았다 일어 나시기를 반복행동 하셨음 소변 실수로 의복 교체함 |
| 2024.12.28 | 대변보신다 해서 화장실모시면 보시지않고 소변 조금만보심을반복하심 식사간식 잘드셨으며 생활실에서 병 따기놀이하시고 기능훈련 하시고 여가시간 잘 보내고계심 |
| 2024.12.29 | -생활은 잘 하셨으나 화장실에 집착을 하시며 수시로 습관적인 행동이 보이셨으나 -여가시간 색칠놀이 하시며 손톱정리도 하셨음 |
| 2024.12.30 | 목욕하시고 피부상태 확인후 건조함으로 보습제 듬북 발라줌 식사간식 잘드셨으며 패그보드 하시고 여가시간 잘보내셨음 |
| 2025.01.01 | -치아가 많이 아프시나 점심식사시 떡국을 맛있게 드셨음 -요즘 배변활동 원활하지 못 하셨으나 -점심식사후 도움하에 시원하게 잘 보시고 개인별 교구놀이를 생활 하셨음 |
| 2025.01.03 | 식사간식 잘드셨으며 생활실에서 페그보드하시고 산가지놀이하시고기능훈련잘 따라하시고 워커이용하에 화장실에서 세수하심 여가시간 잘보내셨음 |
| 2025.01.05 | 식사도 혼자 잘드시고 자기표현은 잘하심 순이 왔느냐고 물어보셔서 조금있으면 온다고함 오후 6시 이후로는 계속 부르시고 저녁 안먹었다고 먹을까 달라고하심 (아)02시까지 숙면 못하시고 기저귀.하의를 벗으시며 침상에서 내려 오시려고 여러번 시도 하셨음 |
| 2025.01.06 | 목욕 개운하게 하시고 귀 .귀바퀴 캐어 . 손 .발톱 정리 해 드림 . (13:30~13:40) 따님 내외분 면회하심 |
| 2025.01.07 | -생활 하시며 소.대변에 집착 하셨음 수시로 화장실 다니셨으나 원활하게 보시지는 못 하셨음 저녁 드시고 순이야 계속 부르셔 정서지원 해 드려도 반복하심 |
| 2025.01.08 | 식사간식 잘드셨으며 수시로 대변보신다하며 화장실 이용하셨지만 원활하게 보지못하심 생활실에서 블랙 쌓기 놀이 하시며 여가시간 잘 보내셨음 |
| 2025.01.09 | -간식으로 따뜻한 찐빵 맛있게 드시고 -여가시간 단정하게 이미용 하셨음 -여전히 대변에 집착이 심하시며 수시로 화장실 다니셨으나 원활하지 못하셨음 |
| 2025.01.13 | 목욕하시고 피부상태 확인후 건조함으로 보습제 듬북 발라줌 식사간식 잘드셨으며 워커 아용하에 화장실 아용하시고 생활실 1바퀴 돌으시며 운동하시고 생활실 에서 색칠하기 하시고 여가시간 잘보내셨음 |
| 2025.01.15 | 공단심사 13:30 하시고 오후엔 콩고르기하심 오늘은 컨디션이 좋으신지 눈이 말뚱말뚱하시고 말씀도 많으시고 집중력도 좋으심 |
| 2025.01.16 | 식사간식 잘드셨으며 수시로 대변보신다하며 화장실 이용하셨지만 원활하게 보지못하심 생활실에서 블랙 쌓기 놀이 하시며 여가시간 잘 보내셨음 면도 깔끔하게 해 드림 , |
| 2025.01.17 | -생활 하시며 소.대변에 집착 하셨음 수시로 화장실 다니셨으나 원활하게 보시지는 못 하셨음 저녁 드시고 순이야 계속 부르셔 정서지원 해 드려도 반복하심 |
| 2025.01.18 | 소변 대변보신다 해 화장실이용 해드리면 원활하지않게 보셔 답답해하심 식사간식 잘드셨으며 블랙놀이 하시며여가시간 잘보내셨음 |
| 2025.01.21 | -오전생활 잠에 취해 힘들어 하셨으나 -점심식사시 특식으로 취나물 비빔밥 맛있게 드시고 촉탁진료도 받으셨음 -여가시간 말씀도 많으셨고 교구놀이도 열심히 하셨음 |

| | |
|------------|---|
| 2025.01.24 | 화장실 금방갔다왔는데 또가신다고 하셔서 왔다갔다하심 네일아트 예쁘게 해 드림 , 저녁식후 제사 지내야 한다면 준비 하라고 한 시간 가량 따라 다니시며 계속하셔 정서지원 해 드려도 통하지 않음 |
| 2025.01.28 | 식사 간식 잘 드시고 어르신들과 담소도 나누시며 점심 드시고 낮잠도 주무시다 순이야 부르시며 몇시냐고 제사준비 하라고 소리 지르셔 정서지원 해 드림 . |
| 2025.01.29 | -식사시 명절음식 떡만두국 맛있게 드시고 - 오후시간 어르신들과 도,개,걸 육 하시며 웃놀이로 여가시간 잘 지내셨음 |
| 2025.02.03 | -목욕 잘 하시고 위생관리 확인 귀바퀴,귓속,손,발톱 정리와 발가락사이 확인함 -간식 드신후 여러번에 좌변기 이용으로 배변활동 도움드림 |
| 2025.02.05 | 옆에 어르신이 시끄럽게 소리지르시며 막말을 하시니 오해 욕을 하나며 뭐라고 하시며 다투려 하셔 정서지원 해 드림 , |
| 2025.02.06 | -(대)때문에 화장실 이용 도움 드렸으나 못 보시고 나오셔 수분섭취 해드리고 지켜봄 -여가시간 교구놀이 .유튜브.담소 나누시며 생활 잘 하셨음 |
| 2025.02.07 | (10:10~10:20)6층 공단심사 하심 컨디션 좋으신지 많이 웃으시고 식사간식 잘드셨으며 생활실에서 교구놀이 하하며여가시간 잘보내셨음 |
| 2025.02.08 | -도움하에 여러차례 화장실 이용으로 힘들게 배변활동 하셨으나 시원하지 못하신듯 하여 따뜻한 물로 수분섭취 해드림 |
| 2025.02.09 | -간식 맛있게 드시고 여가시간 단정하게 머리카락 다듬어드림 -함께 생활 하시는 어르신과 말씀도 많이 하시고 오랜시간 거실생활 하시다 들어가셨음 |
| 2025.02.10 | -목욕후 귀바퀴.귓속,손,발톱 정리 하셨음 얼굴 피부질환으로 연고도포 -오후시간 만다라 색칠놀이로 생활 하셨음 |
| 2025.02.11 | 식사간식 잘 드시고 한 어르신과 언쟁이 있으셨지만 페그놀이 하시고 색칠하기 하시며 여가생활 잘 보내셨음 |
| 2025.02.15 | 소변 대변보신다 해 화장실이용 해드리면 원할하지않게 보셔 답답해하심 식사간식 잘드셨으며 저녁 드시고 순이야 계속 큰소리로 부르셔 정서지원 해 드려도 소용없음 , |
| 2025.02.17 | 목욕 개운하게 하시고 귀 .귀바퀴 케어 . 손 .발톱 정리 해 드 림 목욕 개운하게 하시고 귀 .귀바퀴 케어 . 손 .발톱 정리 해 드림 .화장실은 수시로 도움드려 다니셔도 배변이 원활해 못 보셔 수시로 모셔야함 하루종일 변 이야기만 하셔 케어하기 너무 어려움이 따름 목욕 개운하게 하시고 귀 .귀바퀴 케어 . 손 .발톱 정리 해 드림 .목욕 개운하게 하시고 귀 .귀바퀴 케어 . 손 .발톱 정리 해 드림 . |
| 2025.02.18 | (13:50~14:20) 따님 내외분 면회 하심 변을 못 보셔 너무 힘들어 하시며 침상과 이변기2~5분 간격으로 오르락 내리락 하셔 집중관찰 도움드림 |
| 2025.02.20 | -점심식사시 잠에 취하셔 어려움 있으셨으나 천천히 드실수 있도록 도움드림 -오후시간 컨디션 좋으셔 오랜시간 풀칠놀이 교구놀이로 생활 잘 하셨음 |
| 2025.02.22 | 식사간식도 잘 드셨으며 옛날 이야기 하시며 웃으시며 여가시간 퍼즐놀이 하시며 잘 보내셨으나 변을 원활하게 보지 못하시고 150g 힘들게 보시고 저녁식후 이동변기로 오르락 내리시며 조금씩 지리심 |
| 2025.02.25 | 점심도 않 드신다고 하셔 드셔야 한다고 정서지원 해 드리니 죽으면 된다고 하시고 거부 하시다 다 드심 , 오후에 나오셔 가위로 그림 오리기 재밌게 하심 , |
| 2025.03.01 | -(야)수면중 소변 실수하셔서 의복 침구류 모두 교체함03시부터 순이를 부르시며 찾으셔정서지원 해드림 -(주)식사간식 잘 드시고 교구놀이하며 여가생활 잘 보내셨음 |
| 2025.03.06 | - 워커 이동으로 생활실돌기 도움 드렸으나 발에 힘이 빠지셨고 무릎을 펴지 못하셔 한바퀴 돌고 힘들어 하셨음 -(프)시 소고놀이로 생활 잘 하셨음 |
| 2025.03.10 | 밤사이 깊은잠을 못주무셔서 그런지 낮에는 눈꺼풀이 항상 내려와계심 본인 표현은 하시는데 말씀은 많지 않음 |
| 2025.03.12 | 화장실 이용시 바지내리기전에 서서 소변 보셔서 하의교체해드리고 깨끗이 케어해드림 퍼즐놀이 오재미 공받기 하시며 여가시간 잘 보내셨음 |

| | |
|------------|---|
| 2025.03.13 | -(프)시 느타리버섯 찢기 차분하게 열심히 잘 하셨습니다 -맛있게 요리하여 식사시 챙겨 드릴게요 말씀 드렸더니 좋아 하셨습니다 |
| 2025.03.17 | 변 보신다 화장실 이용하셨지만 원활하게 보지못하시고 화장실 가심을 집착하심 색칠하기 컵쌓기하며 여가시간 보내심 |
| 2025.03.21 | -(N)배변활동 으로 여러번 좌변기 이용 하셨습니다 소량이셨습니다 -(주)10:25 소변 실 수하셔서 상 하의 패드 교체해드립니다 화장실 이용시 항문에 손 집어넣으셔서 케어해드립니다 |
| 2025.03.22 | -생활은잘 하셨습니다 배변활동 때문에 불편해 하셨습니다 수시로 수분섭취 도움과 요플레 챙겨 드리고 관찰중임 |
| 2025.03.24 | 목욕 개운하게 하시고 귀 ,귀바퀴 케어해 드리고 손, 발톱 정리 해 드립니다 , 수시로 화장실 도움 드려도 시원하게 못 보셔서 힘들어하심 |
| 2025.03.26 | -오전,오후로 많은시간 거실생활로 생활 잘 하셨습니다 -(프)접시체조,교구놀이 ,기능회복도 잘 따라 하셨습니다 - 손톱정리 하심 |
| 2025.03.29 | 오늘은 컨디션 좋으신지 말 씀도 잘 하시고 TV 시청 하시며 잘 보내심.오후엔 우리 아침 먹었냐고 여러번 물어보심 드셨다고 말 씀 드리면 언제 먹 었냐고 하심.저녁 식사 후엔 순이야 순이야 부르시며 계속 찾으심 |
| 2025.03.31 | -목욕후 귓속 귀바퀴 청소 무좀발톱 관리 침상주위 청결유지 해드립니다 -(프)벚꽃 나무 꾸미기 손수 화장지잘게 찢어 풀로 붙이심 |
| 2025.04.02 | 콩고르기 하시다 오물오물 하셔서 보니 콩 을 씹고 계셔서 빼내 드리고 드시면 안된다고 말씀드리며 정서지원 제공함. |
| 2025.04.06 | 오늘은 낮 잠 잘주무시고 퍼즐 놀이 하시며 잘보내심. 저녁드시고부터 순이야 순이야 자꾸 부르셔서 정서지원 제공함. |
| 2025.04.08 | -점심식사후 단정하게 이미용 하시고 -(13:45-) 가족분들 면회로 연수원 산책 다녀오셨습니다 -피곤 하신지 다녀오신후 짧은시간 으로 주무시고 저녁식사 맛있게드심 |
| 2025.04.09 | 식사 생활 잘 하시고 건강박수 교구놀이 하시며 잘 보내셨습니다 저녁식사후 변 보신다고 내려오셔서 소변만 보심 |
| 2025.04.10 | 프로그램 시간에 낙상예방체조 잘 따라하심. 변보신다고 하시나 시원하게 보지 못하셔서 관찰케어 및 정서지원 제공함. |
| 2025.04.11 | (13:50~14:30)청렴 연수원 꽃구경 산책다녀오심 변 보신다하여 화장실 이용하시면 보시지 못하시고 불편감이 높아지셔서 정서지원 제공하며 화장실 불편감 외 다른요구사항 먼저 해결해드리며 관찰케어 제공함. |
| 2025.04.12 | -생활 하시며 화장실 이용에 집중이 심하셨습니다정서 지지하에 다른 활동으로 도움드립니다 -여가시간 손톱정리 기능회복 훈련 도움드립니다 |
| 2025.04.14 | -개운하게 목욕 잘 하시고 침상 청결관리 손.발톱 정리와 귓속 귀바퀴 발가락사이 단아드립니다 -(프)복지사님 도움하에 어르신들과 응원봉 만들기 하심 |
| 2025.04.20 | 낮에는 말씀이 없으시고 밤에 말문이 터지시면 주무시지 않으시며 말씀하시고 싶어하심에 안정감 제공하여 숙면하실 수 있게 환경정돈 제공함. |
| 2025.04.21 | -목욕후 침상 청결 관리 해드립니다 손.발톱 정리와 귀바퀴 귓속 청소 하셨습니다 (야)배변 원활하게 못 보셔서 수시로 침상에서 내려 오시고 침구류 상,하의 물혀 교체.청결유지 해 드립니다 , |
| 2025.04.24 | -(야)잠들기전 온 가족 이름을 다부르시며 찾다 22시경 잠드셨습니다 (13:40~14:00) 1층에서 생신잔치 하셨습니다 |
| 2025.04.28 | -목욕후 침상주위 청결유지 해드립니다 무좀발톱 정리와 귀뒤 귓속 청소 해드립니다 -(프)낙상 예방 체조 .교구놀이 색칠놀이 하시며 오후시간 보내셨습니다 |
| 2025.05.01 | (13:50~14:30) 배우자 아드님 내외 다님 내외분 면회하시다 졸리다고 하셔서 내려오셔서 담소 나누시며 여가 보내심 |
| 2025.05.02 | 아침점심 드시고도 안드셨다고 계속 다른말 하심에 말벗제공하며 교구놀이 참여하실 수있게 독려해드립니다. |

| | |
|------------|--|
| 2025.05.03 | 거실 나오서 잠시 퍼즐 맞추기 하시다 졸리다고 하시고 침상에 모시면 화장실 가신다고 내려 오시고 화장실 모시면 또 누우신다고 하시고 하셔 집중 깨어함 , |
| 2025.05.09 | 전보다 눈을 감고 있는 시간이 많고 생활의지가 많이 떨어져 보임 노래교실 시간에는 박수를 치시고 따라부를 려고 노력하심 |
| 2025.05.11 | 시원하게 배변활동 하셨는데도 수시로 화장실을 가자고 하심 깊은잠을 주무시지 않고 깨서 자야지 왜 안자냐 고도 하심 |
| 2025.05.12 | 개운하게 목욕하시고 간식 음료수와 케익 맛있다 하시며 잘 드심.오후엔 책도 소리내어 읽어주시고 재미있어 하심 |
| 2025.05.18 | -오전내 잠에 취하셔 힘들어 하셨으나 간식 맛있게 드시고 도움하에 숫자쓰기 해보셨음(1-100)까지 하셨으 나 이**어르신 도움을 많이 받으셨음 |
| 2025.05.22 | -침상에 누워 계시려 하여 유도하에 휠체어 이동으로 (프)참석 부분 도움하에 기능회복 하시며 생활 잘 하셨 음 |
| 2025.05.24 | -자연배변 때문에 힘들어 하셨으나 여러체례로 소량 보셨음 -여가시간 독서시간으로 집중 하시며 생활 하셨음 |
| 2025.05.25 | (N)03시 까지 잠시잠깐씩 짧은 수면으로 배변활동 수시로 하셨음 (주)항상 침상에 들어가셔서 소변이나 대변 마렵다고 말씀하시고 어떤 말씀을 하면 그개 뭔데 라는 말씀을 하 셔서 당혹스럽게함 화장실 다녀와서1시간도 안되서 화장실 가신다고 본인이 직접 휠체어 끌고 가심 |
| 2025.05.27 | 수시로 화장실 가시지만 시원하게 못보시고 점심 예나온 녹두 오리탕 맛나게 드시고 화투놀이 하시며 잘 보내 심 |
| 2025.06.05 | 10시40분~12시40분 큰아드님 면히하심.오후엔 색칠하기 기능훈련 회복하시며 잘 보내심.아침에 4층에 가서 서 목욕하고 오심. |
| 2025.06.12 | 휠체어 타고 화장실 가신다고 하시더니 일어나서 가신다고해서 워커갔다드리니 다리아파 못간다 화장실 가서 똥눈다하심 정서지원해도 소용없음 |

■ 인지관리 및 의사소통 특이사항

| 날짜 | 내용 |
|------------|--|
| 2025.03.31 | -(기)훈련 단추 풀고 끼우기를 정확히 인지를 하시고 도움없이 잘 하셨음 - 화장실 가시고 싶다며 하루종일 어르신들께 물어보고 다니셨음 |
| 2025.04.08 | 외출 다녀오신후 어디를 다녀 오셨는지 누구를 만나고 오셨는지를 여쭙 보았으나 아무런 대답이 없으셨음 |
| 2025.04.12 | 줄고 계시다가도 오후시간만 되면 말금이 많아지심 언어소통은 되지 않으셨으나 어르신들과 이야기 많이 하셨음 |
| 2025.04.26 | 낮잠 주무시는 동안 선생님들한테 자라고 하시고 화장실 가야한다고 소리지르심에 화장실 이동도움 제공하고 관찰케어 제공함. |

■ 건강 및 간호관리 특이사항

| 날짜 | 내용 |
|------------|---|
| 2024.07.27 | *한국 병원 퇴원후 본원 단기보호 이용후 입소함.뇌경색,고혈압성 심장병,파킨슨,위장,결장염,협심증,상세불 명의열.자가이(아래3개).변 보시기 어려움.온순하시며 의사 표현 잘 하시고 집으로 가신다는 의지 보이심.소, 대변 이동 변기 이용함.밥으로 드시며 반찬은 다진식 제공함. *기운찬 연합 연약 의원 진료함=>처방 연계와 치매검사 실시함 =>MMSE(14)GDS(4),정규약 30알분 처방 받음(7/9) |
| 2024.07.28 | *보호자(가족,31일 생신)동반 점심 식사(추어탕) 드시고 오심 =>겉옷,모자,속옷 가져오심(10시40분~12시10분) =>장기요양 인증서 받음(6층) |
| 2024.07.29 | *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *두피 각질 심하셔서 목욕시 리조랄 케어함 *혈당관리06시00분(100) |

| | |
|------------|--|
| 2024.08.05 | <ul style="list-style-type: none"> *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *두피 각질 심하셔서 목욕시 리조랄 케어함 *보호자(아들)동반하여 점심 외출하심(11시30분~12시30분) =>식사를 안하시고 오셔서 롤케익과 두유 드림 |
| 2024.08.12 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 호소하여 겔 마사지함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *두피 각질 심하셔서 목욕시 리조랄 케어함 |
| 2024.08.16 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 호소하여 겔 마사지함 *자연 배변이 원활하지 않아 돌코락스 좌약 삽입 함->배변 함 |
| 2024.08.19 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 호소하여 겔 마사지함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *두피 각질 심하셔서 목욕시 리조랄 케어함 *기운찬 연합의원 진료함=>기침 증상 보여 감기약 14일분 받음 |
| 2024.08.21 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 호소하여 겔 마사지함 자연 배변이 원활하지 않아 돌코락스 좌약 삽입 함->배변 함 |
| 2024.08.22 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 호소하여 겔 마사지함 *생신 잔치 참여 하심(4층) *한국병원 계약의 회진 함 =>특이사항 없음 |
| 2024.08.26 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 호소하여 겔 마사지함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *두피 각질 심하셔서 목욕시 리조랄 케어함 |
| 2024.09.02 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *두피 각질 심하셔서 목욕시 리조랄 케어함 |
| 2024.09.05 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *한국병원 계약의 회진 함/ 파킨슨약으로 섬망증세 있을수 있어 낙상에 주의가 필요하다고 하심. =>특이사항 없음 |
| 2024.09.06 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *머리,이마,목,등 골고루 가려움증 호소함 =>연고 바르고 병원 정규약 처방시 진료 예정 |
| 2024.09.09 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *두피 각질 심하셔서 목욕시 리조랄 케어함 |
| 2024.09.11 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *보호자(배우자외2명)산책 면회함=>추어탕 드시고 산책하심 *기운찬 연합 의원 진료함=>정규약 처방 30일 받음(피부 가려움증약 추가) |
| 2024.09.16 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *두피 각질 심하셔서 목욕시 리조랄 케어함 |
| 2024.09.20 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙상위험이 높음. *회음부 소독함 |

| | |
|------------|---|
| 2024.09.23 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *두피 각질 심하셔서 목욕시 리조랄 케어함 |
| 2024.09.24 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *기운찬 연합 의원 진료함=>지속적인 수면장애로 필요시 처방 받음.(15일분만 주셔서 추가 받음) |
| 2024.09.30 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *두피 각질 심하셔서 목욕시 리조랄 케어함 *자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장 함->배변 함 |
| 2024.10.02 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙상위험이 높음. *보호자(자부)동반하여 점심 외출함 |
| 2024.10.03 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *9시30분경 침상에서 혼자 내려 오셔서 바닥에 소변 보심 ->엉덩이 통증호소는 없으심 ->보호자(자부)님과 상담 진행 후 차일 병원 진료 예정 임 |
| 2024.10.04 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *오국환 정형외과 진료함(전일 낙상) =>X-RAY 촬영(골반,허리)후 이상 없음 확인 되어 보호자에게 고지함 *통증 호소 없음 |
| 2024.10.05 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 낙상위험이 높음. *통증 호소 없음 |
| 2024.10.06 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함/야간에 잤은 이동변기 사용으로 재낙상위험이 높음. *통증 호소 없음 |
| 2024.10.07 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *통증 호소 없음 |
| 2024.10.08 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *기운찬 연합 의원 정규약 처방 30일분 받음 *통증 호소 없음 |
| 2024.10.10 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) *통증 호소 없음 |
| 2024.10.14 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 |

| | |
|------------|--|
| 2024.10.20 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장 함=>소량 배변함 |
| 2024.10.21 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 |
| 2024.10.22 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장 함=>배변함 |
| 2024.10.24 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>특이사항 없음 |
| 2024.10.26 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *보호자(딸) 면회 점심외출=>13시30분 귀원함 (호박죽, 요플레 드심) |
| 2024.10.28 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장 함=>배변함 |
| 2024.10.30 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함 *기운찬 연합의원 진료함 => 행동 장애 증상 개선 리스페리돈 0.5mg 14일분 약처방받음 *남궁 요양 병원 담당의 회진함 =>특이사항 없음 |
| 2024.11.04 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 |
| 2024.11.06 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *기운찬 연합 의원 진료함=>정규 처방약 30일분 받아옴 |
| 2024.11.07 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *한국병원 계약의 회진 및 독감 예방 접종함 ->특이사항 없음 |
| 2024.11.11 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 |
| 2024.11.13 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *14시 기운 없어 보여 혈압 체크함=>75/43.62 체크 ->다리 올려 놓고 매 시간 혈압 체크함 =>16시 100/41.59 확인함 |
| 2024.11.15 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *식사 시마다 식사보조가 필요함 *17시35 84/45 낮은 혈압 관찰됨=>체위 변경 후 기운찬 연합의원 선생님께 의뢰하여 혈압약 텔미로플러스정 0.5로 3일간 투여 처방받음 |
| 2024.11.16 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *식사 시마다 식사보조가 필요함 |
| 2024.11.17 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *식사 시마다 식사보조가 필요함 자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=>배변함 |

| | |
|------------|--|
| 2024.11.18 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *식사 시마다 식사보조가 필요함 *09:00 102/48 10:00 92/46 15:00 84/44 17:00 98/50 불규칙한 혈압 시간별 체크하여 금요일 쯤 기운찬 연합의원 선생님께 의뢰 예정 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 |
| 2024.11.19 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *식사 시마다 식사보조가 필요함 |
| 2024.11.21 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *낮은 혈압 관찰되어 기운찬 연합의원 진료함 => 체크지 제출후 22일 부터 노텐션정 0.5T로 혈압약 교체 처방 받음 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>특이사항 없음 |
| 2024.11.22 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=>배변함 |
| 2024.11.25 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 |
| 2024.11.27 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=>배변함 |
| 2024.12.02 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *야간 수면 시간이 짧고 산만하여 케어가 힘들 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->항문 주위 점 크기 상처 관찰되어 드레싱 후 거즈 부착함 |
| 2024.12.03 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *야간 수면 시간이 짧고 산만하여 케어가 힘들 *항문 주위 점 크기 상처 관찰되어 드레싱 후 거즈 부착함 *자연 배변 원활 하지 않아 글리세린 관장함=>배변함 *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>특이사항 없음 |
| 2024.12.04 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *야간 수면 시간이 짧고 산만하여 케어가 힘들 *항문 주위 점 크기 상처 완화됨 *자연 배변 원활 하지 않아 글리세린 관장함=>배변함 |
| 2024.12.05 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *야간 수면 시간이 짧고 산만하여 케어가 힘들 |
| 2024.12.09 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 |
| 2024.12.10 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *기침,콧물 관찰되어 코푸시럽 (점,저)복용함 |
| 2024.12.13 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *13시 6층 면회함 (가족친지 6인) |
| 2024.12.16 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함=>배변함 |
| 2024.12.19 | <ul style="list-style-type: none"> *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *자연 배변 원활하지 않아 글리세린 관장함=>배변함 *회음부 소독함 |

| | |
|------------|--|
| 2024.12.23 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 |
| 2024.12.24 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>특이사항 없음 |
| 2024.12.30 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 |
| 2024.12.31 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *항문 주위 상처 관찰됨=>세척 후 마데카솔 도포함 |
| 2025.01.01 | *항문 주위 상처 관찰됨=>세척 후 마데카솔 도포함 *자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함(배변 600g) |
| 2025.01.06 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *자연 배변이 원활하지 않아 글리세린 관장함(배변 300g) *구강관리함: 청결상태 확인함 |
| 2025.01.07 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *계약의사진료(한국병원 이우택 재진) =>특이사항 없음 |
| 2025.01.22 | *자연 배변이 원활하지 않아 좌약 삽입하여 관장함=>배변함 250g |
| 2025.01.26 | *12시20분경 침대위로 올라 가려다 주저 앉으심 ->365다나아 가정의학과 보호자와 동반하여 진료함 =>X-RAY촬영 결과 1.2번 디스크 3.5번 협착으로 퇴행성으로 보임 진통을 호소하지 않으나 진통율이 있을시 진료 받아보라 권유하심(보호자 관찰해보자 하심) *통증 호소 없음 |
| 2025.01.27 | *낙상후 상태 양호함 *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강관리함: 청결상태 확인함 |
| 2025.01.28 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *낙상후 상태 양호함 |
| 2025.01.30 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *낙상후 상태 양호함 |
| 2025.02.01 | *양쪽 무릎 통증 겔 마사지함(필요시) *낙상후 상태 양호함 |
| 2025.02.03 | *목욕 케어 시 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->이상 없음 *구강관리함: 청결상태 확인함 *자연 배변 원활 하지 않아 글리세린 관장함=>배변함 |
| 2025.02.05 | *자연 배변 원활 하지 않아 글리세린 관장함=>배변함 *더존프롤로 의원 촉탁의 회진함 =>정규약 28일분 받음 *남궁 요양 병원 원장님 회진함=>특이사항 없음 |

| | |
|------------|--|
| 2025.02.13 | <p>*배변: 관장후에 배변 200g 정도 보시고 계속 변의를 느끼셔서 이동변기에 수차례 앉아계시기를 반복하셨으나 힘을 주지 못하시고 변을 더이상 못보심. 이후에 50g 정도 보심. 항문 입구에 변이 있으나 통증 호소를 하셔서 진행하지 않음</p> |
| 2025.02.17 | <p>*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유무 확인 함 ->상태 변화 없음 *구강관리함: 청결상태 확인함</p> |
| 2025.02.18 | <p>* 기운찬의원에서 X-ray 촬영, 복부초음파 찍음. 배변문제로 진료받음 *면회: 따님과 사위님 면회오심.</p> |
| 2025.02.22 | <p>*주의: 잠에 취하셔서 오전에는 힘드셨는데 오후에는 좋아지셨으나 저녁식사시간에 또다시 화장실을 반복적으로 가셔서 케어가 힘들</p> |
| 2025.02.24 | <p>*목욕케어후 전신 상태 확인함=> 어르신께서 통증에 민감하심. 귀를 화장지로 닦아드리는데도 아프다고 하심. *구강관리함: 청결 상태 확인함</p> |

| | |
|------------|--|
| 2025.03.03 | <ul style="list-style-type: none"> *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함) *구강관리: 청결 상태 확인함 |
| 2025.03.07 | <ul style="list-style-type: none"> *자연 배변 원활 하지 않아 돌코락스 삽입함-> 250g 배변함 * 항문이 아프셔서 치질연고를 기운찬의원에서 대리처방 받음 * 보호자님들 면회 오셔서 주변 카페에서 외출면회 하심 |
| 2025.03.10 | <ul style="list-style-type: none"> *목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함 ->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함) *병원: 정규약 30일 대리처방 받으심. *구강관리함: 청결 상태 확인함 |
| 2025.03.25 | <ul style="list-style-type: none"> * 변의 자주 느껴 화장실에 앉아 있으나 배변량 없어 15시 촉진해보니 항문안에 변이 꼭 차 있어 글리세린 관장 시행함 (300g) |
| 2025.04.02 | <ul style="list-style-type: none"> * 배변활동이 원활하지 않아 요주의 관찰함 *계약의사진료(더존프롤로의원 이선우) =>특이사항 없음 |
| 2025.04.05 | <ul style="list-style-type: none"> * 배변활동이 원활하지 않아 요주의 관찰함-> 관장을 실시하였으나 변은 나오지 않고 지리기만 하심 (200g 정도 물변나옴) |
| 2025.04.07 | <ul style="list-style-type: none"> * 배변활동이 원활하지 않아 요주의 관찰함 * 목욕케어 전,후 전신점검함-> 이상 소견 없음 * 기운찬의원에서 정규 약 처방 받으심(대리처방) * 구강간호: 청결상태 확인함 |

| | |
|------------|--|
| 2025.04.08 | <ul style="list-style-type: none"> * 배변활동이 원활하지 않아 요주의 관찰함 * 보호자님(아드님,며느님,손주)오셔서 외출면회 하심(근처 카페에 다녀오심) -> 보호자님이 어르신 과자하고 요플레 가지고 오심 |
| 2025.04.10 | <ul style="list-style-type: none"> * 배변활동이 원활하지 않아 요주의 관찰함-> 관장을 하여도 배변이 안됨 * 회음부 소독함 |
| 2025.04.14 | <ul style="list-style-type: none"> * 변의 느끼면 수시로 이동변기에 앉혀드려 대변 보게 함. * 목욕 전,후에 전신상태 점검함-> 이상 소견 없음 |

| | |
|------------|---|
| 2025.04.16 | <ul style="list-style-type: none"> * 변의 느끼면 수시로 이동변기에 앉혀드려 대변 보게 함.-> 물변 250g 정도 지리기만 하심 *계약의사진료(더존프롤로의원 이선우) =>특이사항 없음 |
| 2025.04.23 | <ul style="list-style-type: none"> * 배변활동 주의 관찰 함 *남궁 요양 병원 가정간호 원장님 회진함 =>특이사항 없음 |
| 2025.04.28 | <ul style="list-style-type: none"> * 배변활동 주의 관찰 함 * 목욕 전, 후 전신상태 점검함-> 이상 소견 없음 * 기운찬의원에서 정규약+감기약 처방 받으심 |

| | |
|------------|---|
| 2025.05.01 | <ul style="list-style-type: none">* 배변활동 주의 관찰 함* 아드님내외분, 배우자님 오셔서 면회하심(13:50~14:30) |
| 2025.05.04 | <ul style="list-style-type: none">* 배변활동 주의 관찰함.* 머느님,손자,손녀 오셔서 청렴연수원 산책 다녀오심. |
| 2025.05.05 | <ul style="list-style-type: none">* 배변활동 주의 관찰함.*목욕 케어 전,후 몸 전체 이상 유,무 확인 함.->상태 변화 없음(귀지,귀바퀴 케어함) |

| | |
|------------|--|
| 2025.05.06 | <ul style="list-style-type: none">* 배변활동 주의 관찰함.*자연배변 원활하지 않아 글리세린 관장 시행 함=>배변함. |
| 2025.05.07 | <ul style="list-style-type: none">* 배변활동 주의 관찰함*계약의사진료(더존프롤로의원 이선우)=>특이사항 없음 |
| 2025.05.16 | <ul style="list-style-type: none">* 배변활동 주의 관찰함*자연배변이 원활하지 않아서 글리세린 관장 실시함=>배변함 |

| | |
|------------|--|
| 2025.06.02 | <p>*목욕 케어 전, 후 몸 전체 이상 유, 무 확인 함. ->상태 변화 없음(귀지, 귀바퀴 케어함)</p> |
| 2025.06.04 | <p>* 야간에 잠을 푹 잘 주무셨음 * 기운찬의원에서 정규약 30일분 대리처방 받음 *계약의사진료(더존프롤로의원 이선우 재진) =>특이사항 없음</p> |

■ 기능회복훈련 특이사항

| 날짜 | 내용 |
|------------|--|
| 2025.01.08 | <p>신규 신체프로그램 추가제공, * Lumbar H.P * both. L/E massage. : (9:00-:9:10) 기능회복훈련(다리운동, 생활실돌기, 단추채우기등) 실시</p> |
| 2025.01.15 | <p>신규 신체프로그램 추가제공, * Lumbar H.P * both. L/E massage. : (9:00-:9:10) 기능회복훈련(다리운동, 생활실돌기, 단추채우기등) 실시</p> |
| 2025.01.22 | <p>신규 신체프로그램 추가제공, * Lumbar H.P * both. L/E massage. : (9:00-:9:10) 기능회복훈련(다리운동, 생활실돌기, 단추채우기등) 실시</p> |
| 2025.02.05 | <p>신규 신체프로그램 추가제공, * Lumbar H.P * both. L/E massage. : (9:00-:9:10) 기능회복훈련(다리운동, 생활실돌기, 단추채우기등) 실시</p> |

| | |
|------------|---|
| 2025.02.12 | 신규 신체프로그램 추가제공, * Lumbar H.P * both. L/E massage. : (9:00-:9:10) 기능회복훈련(다리우동, 생활실돌기, 단추채우기등) 실시 |
| 2025.02.19 | 신규 신체프로그램 추가제공, * Lumbar H.P * both. L/E massage. : (9:00-:9:10) 기능회복훈련(다리우동, 생활실돌기, 단추채우기등) 실시 |
| 2025.03.05 | 신규 신체프로그램 추가제공, * Lumbar H.P * both. L/E massage. : (9:00-:9:10) 기능회복훈련(다리우동, 생활실돌기, 단추채우기등) 실시 |
| 2025.03.12 | * Lumbar H.P * both. L/E massage. : (9:00-:9:10) 기능회복훈련(다리우동, 생활실돌기, 단추채우기등) 실시 |