

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104	
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관					장기요양기관기호			34311000356			
(2024) 년 월/일		06 / 24 (월)		06 / 25 (화)		06 / 26 (수)		06 / 27 (목)		06 / 28 (금)				
총시간		일정없음		580분		580분		580분		445분				
시작시간 ~ 종료시간				07:45 ~ 17:25		07:45 ~ 17:25		07:45 ~ 17:25		10:00 ~ 17:25				
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		■ 79누1359,73머7359		■ 79누1359,73머7359		■ 79누1359,73머7359		■ 이용안함,73머7359				
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		■		■		■		■				
신체 활동 지원	목욕	소요시간												
		방법												
		아침												
	식사 종류 (섭취량)	점심		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이하)				
		저녁		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)				
	화장실이용하기 (기저귀교환)				대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회			
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input type="checkbox"/>		■		■		■		■			
	특이사항				※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		개별출석(10시)아드님과 은행 다녀오셨다고 하심			
작성자 성명				유근향 유근향		최선희 최선희		이정옥 이정옥		이순자 이순자				
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input type="checkbox"/>		■		■		■		■			
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input type="checkbox"/>		■		■		■		■			
	특이사항													
	작성자 성명				유근향 유근향		최선희 최선희		이정옥 이정옥		이순자 이순자			
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온				/ 36.5		110-50 / 36.8		110-60 / 36.8		110-60 / 36.9			
	건강관리(10분)		<input type="checkbox"/>		■		■		■		■			
	간호관리(분)		<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"/>			
	특이사항				기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리			
	작성자 성명				이정옥 이정옥		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙			
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램				노인건강체조		노인건강체조 사회적응활동		노인건강체조 놀이운동		게임활동 노인건강체조			
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		<input type="checkbox"/>		■		■		■		■			
	인지활동형 프로그램		<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"/>		■			
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
	특이사항													
	작성자 성명				이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영			

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화		생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356					
(2024) 년 월/일		07 / 01 (월)		07 / 02 (화)		07 / 03 (수)		07 / 04 (목)		07 / 05 (금)							
총시간		585분		375분		585분		585분		585분							
시작시간 ~ 종료시간		07:40 ~ 17:25		07:40 ~ 13:55		07:40 ~ 17:25		07:40 ~ 17:25		07:40 ~ 17:25							
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,73머7359		■ 79누1359,이용안함		■ 79누1359,73머7359		■ 79누1359,73머7359		■ 79누1359,73머7359		■ 79누1359,73머7359					
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■						
	목욕	소요시간															
		방법															
	식사 종류 (섭취량)	아침															
		점심		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이하)			
		저녁		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)			
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회				
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■		■				
	특이사항		※별지첨부		기침을 자주하십니까 우시면 기침이 심해져서 계속 앉아계실. 아드님과 과병원진료후 개별귀가 (13시55분)				오전활동 즐겁게 참여하심점심 식사 잘 드셨음				입맛이없으시다며 점심식사3/1드심.				
	작성자 성명		최선정 최선정		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이정옥 이정옥		서승희 서승희						
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■				
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■				
	특이사항																
	작성자 성명		최선정 최선정		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이정옥 이정옥		서승희 서승희						
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		110-60 / 37.4		110-60 / 37.7		120-70 / 36.7		120-70 / 36.3		120-80 / 36.5						
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■						
	간호관리(분)		□		□		□		□		□						
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□						
	특이사항		기초건강관리 14시 체온 (38.1) 측정 돼 해열제 2정 드심		기초건강관리 10시 해열제 1정 드심		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리						
	작성자 성명		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙						
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동		시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20) 언어활동						
	신체기능・기본동작 , 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		■				
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■				
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■		■				
	물리(작업)치료		□		□		□		■		□						
	특이사항																
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영				

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화		생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104									
장기요양기관명						실버메디컬복지센터재가장기요양기관						장기요양기관기호						34311000356					
(2024) 년 월/일		07 / 08 (월)				07 / 09 (화)				07 / 10 (수)				07 / 11 (목)				07 / 12 (금)					
총시간		585분				585분				430분				585분				585분					
시작시간 ~ 종료시간		07:40 ~ 17:25				07:40 ~ 17:25				10:15 ~ 17:25				07:40 ~ 17:25				07:40 ~ 17:25					
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,73머7359				■ 79누1359,73머7359				■ 이용안함,73머7359				■ 79누1359,73머7359				■ 79누1359,79누1359					
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■				■				■				■				■				
	목욕	소요시간																					
		방법																					
	식사 종류 (섭취량)	아침																					
		점심		일반식 (1/20이하)				일반식 (거부)				일반식 (1/20이상)				일반식 (1/20이상)							
		저녁		일반식 (1/20이상)				일반식 (1/20이상)				일반식 (1/20이상)				일반식 (1/20이상)							
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회				대변0회/소변4회				대변0회/소변4회				대변0회/소변4회				대변0회/소변4회				
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■				■				■				■				■				
	특이사항		점심식사 배고프지 않으시다며 두수저드심 저녁은 맛있게드심 .				점심식사 거부로 대체식 뉴케 어 제공함				개별출석(10시15분)손톱깎아 드릴								저녁식사 맛있게 드신다고 점 심식사 거의 안드심오전오후 프로그램 즐겁게 참여하심 저 녁은 거의다 드심				
	작성자 성명		이순자		이순자		이순자		이순자		유근향		유근향		서승희		서승희		이정옥		이정옥		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■				■				■				■				■				
	의사소통도움 등 말벗,격려		■				■				■				■				■				
	특이사항																						
	작성자 성명		이순자		이순자		이순자		이순자		유근향		유근향		서승희		서승희		이정옥		이정옥		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		110~70 / 36.5				/ 36.5				120~70 / 36.5				120~70 / 36.6				130~70 / 36.4				
	건강관리(10분)		■				■				■				■				■				
	간호관리(분)		□				□				□				□				□				
	기타(응급서비스)		□				□				□				□				□				
	특이사항		기초건강관리				기초건강관리				기초건강관리				기초건강관리				기초건강관리				
	작성자 성명		최은숙		최은숙		이정옥		이정옥		최은숙		최은숙		최은숙		최은숙		최은숙		최은숙		
	신체·인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 뮤직스트레칭 언어활동				노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)				사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)				노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)				게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)				
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		■				■				■				■				■				
	인지활동형 프로그램		■				■				■				■				■				
	인지기능향상훈련		■				□				■				■				■				
	물리(작업)치료		□				■				□				■				□				
	특이사항																						
	작성자 성명		이선영		이선영		이선영		이선영		이선영		이선영		이선영		이선영		이선영		이선영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화		생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356					
(2024) 년 월/일		07 / 15 (월)			07 / 16 (화)			07 / 17 (수)			07 / 18 (목)			07 / 19 (금)			
총시간		585분			585분			560분			560분			560분			
시작시간 ~ 종료시간		07:40 ~ 17:25			07:40 ~ 17:25			07:40 ~ 17:00			07:40 ~ 17:00			07:40 ~ 17:00			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,73머7359			■ 79누1359,79누1359			■ 79누1359,79누1359			■ 73머7359,79누1359			■ 73머7359,79누1359			
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■			■			■			■			■		
	목욕	소요시간															
		방법															
	식사 종류 (섭취량)	아침															
		점심		일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)				
		저녁		일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)				
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회			대변0회/소변4회			대변0회/소변4회			대변0회/소변4회			대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■			■			■			■			■		
	특이사항					왼쪽다리 불편하시어 걸을때 불편해하심./내일부터 오후 귀 가 시간이 변동됨을 보호자와 수급자에게 안내함						로션발라드림					
	작성자 성명		유근향 유근향			이정옥 이정옥			신은정 신은정			신은정 신은정			신은정 신은정		
인지 관리 및 의사 소통	인지관리 지원		■			■			■			■			■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■			■			■			■			■		
	특이사항																
	작성자 성명		유근향 유근향			이정옥 이정옥			신은정 신은정			신은정 신은정			신은정 신은정		
건강 및 간호 관리	혈압/체온		/ 36.6			120~70 / 36.5			120~70 / 36.2			/ 36.4			110~70 / 36.4		
	건강관리(10분)		■			■			■			■			■		
	간호관리(분)		□			□			□			□			□		
	기타(응급서비스)		□			□			□			□			□		
			기초건강관리			기초건강관리			기초건강관리			기초건강관리			기초건강관리		
	특이사항																
	작성자 성명		서승희 서승희			최은숙 최은숙			최은숙 최은숙			신은정 신은정			최은숙 최은숙		
기능 회복 훈련	신체・인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동			노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)			노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)			노인건강체조 놀이운동 생신잔치 웃음치료(외부)			게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		
	신체기능・기본동작 , 일상생활동작훈련		■			■			■			■			■		
	인지활동형 프로그램		■			■			■			■			■		
	인지기능향상훈련		■			□			■			■			■		
	물리(작업)치료		□			■			□			■			□		
	특이사항																
	작성자 성명		이선영 이선영			이선영 이선영			이선영 이선영			이선영 이선영			이선영 이선영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104				
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356					
(2024) 년 월/일		07 / 22 (월)			07 / 23 (화)			07 / 24 (수)			07 / 25 (목)			07 / 26 (금)			
총시간		560분			560분			555분			445분			560분			
시작시간 ~ 종료시간		07:40 ~ 17:00			07:40 ~ 17:00			07:45 ~ 17:00			09:35 ~ 17:00			07:40 ~ 17:00			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 73머7359,79누1359			■ 73머7359,79누1359			■ 79누1359,79누1359			■ 이용안함,79누1359			■ 79누1359,79누1359			
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■			■			■			■			■		
	목욕	소요시간															
		방법															
	식사 종류 (섭취량)	아침															
		점심	일반식 (1/20이상)			일반식 (1/20이상)			일반식 (1/20이상)			일반식 (1/20이상)			일반식 (1/20이상)		
		저녁	일반식 (1/20이상)			일반식 (1/20이상)			일반식 (1/20이상)			일반식 (1/20이상)			일반식 (1/20이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회			대변0회/소변5회			대변0회/소변4회			대변0회/소변4회			대변0회/소변5회		
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■			■			■			■			■		
	특이사항																
	작성자 성명		이정옥 이정옥			이순자 이순자			신은정 신은정			신은정 신은정			서승희 서승희		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■			■			■			■			■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■			■			■			■			■		
	특이사항																
	작성자 성명		이정옥 이정옥			이순자 이순자			신은정 신은정			신은정 신은정			서승희 서승희		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		110~70 / 36.4			110~60 / 36.5			120~70 / 36.5			120~80 / 36.5			/ 36.5		
	건강관리(10분)		■			■			■			■			■		
	간호관리(분)		□			□			□			□			□		
	기타(응급서비스)		□			□			□			□			□		
			기초건강관리			기초건강관리			기초건강관리			기초건강관리			기초건강관리		
	특이사항																
	작성자 성명		최은숙 최은숙			최은숙 최은숙			최은숙 최은숙			최은숙 최은숙			신은정 신은정		
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동			노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)			노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)			노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)			게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		■			■			■			■			■		
	인지활동형 프로그램		■			■			■			■			■		
	인지기능향상훈련		■			□			■			■			■		
	물리(작업)치료		□			■			□			■			□		
	특이사항																
	작성자 성명		이선영 이선영			이선영 이선영			이선영 이선영			이선영 이선영			이선영 이선영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호	L2425036104		
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356	
(2024) 년 월/일		07 / 29 (월)		07 / 30 (화)		07 / 31 (수)		08 / 01 (목)		08 / 02 (금)			
총시간		410분		560분		560분		550분		550분			
시작시간 ~ 종료시간		10:10 ~ 17:00		07:40 ~ 17:00		07:40 ~ 17:00		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 이용안함,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359			
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■		■		■		■		■		
	특이사항		보호자와 병원 내원후 개별출 석 (10시10분)										
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이순자 이순자		서승희 서승희		이순자 이순자		
인지 관리 및 의사 소통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		서승희 서승희		서승희 서승희		이순자 이순자		
건강 및 간호 관리	혈압/체온		130-80 / 36.5		/ 36.5		120-70 / 36.5		120-70 / 36.6		120-70 / 36.6		
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		
	작성자 성명		최은숙 최은숙		서승희 서승희		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		
기능 회복 훈련	신체·인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 두뇌활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 창작활동		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■		
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□		
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104	
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356		
(2024) 년 월/일		08 / 05 (월)		08 / 06 (화)		08 / 07 (수)		08 / 08 (목)		08 / 09 (금)	
총시간		550분		550분		550분		550분		미이용	
시작시간 ~ 종료시간		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:45 ~ 17:25	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		□	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		□
	목욕	소요시간									
		방법									
	식사 종류 (섭취량)	아침									
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■		■		■		■		□
	특이사항										가정휴식
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		유근향 유근향		유근향 유근향		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		□
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		□
	특이사항										
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		유근향 유근향		유근향 유근향		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		130~70 / 36.6		130~70 / 36.6		120~70 / 36.6		120~70 / 36.6		
	건강관리(10분)		■		■		■		■		□
	간호관리(분)		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		
	작성자 성명		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		□
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		□
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		□
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□
	특이사항										
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화		생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104		
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356				
(2024) 년 월/일		08 / 12 (월)		08 / 13 (화)		08 / 14 (수)		08 / 15 (목)		08 / 16 (금)						
총시간		550분		550분		550분		550분		550분						
시작시간 ~ 종료시간		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50						
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359				
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■			
	목욕	소요시간														
		방법														
	식사 종류 (섭취량)	아침														
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)			
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)			
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회			
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■		■			
	특이사항															
	작성자 성명		이순자	이순자	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■			
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■			
	특이사항															
	작성자 성명		이순자	이순자	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	서승희	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		120-70 / 36.6		120-70 / 36.5		120-70 / 36.5		/ 36.8		130-70 / 36.8					
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■			
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□			
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□			
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리			
	작성자 성명		최은숙	최은숙	최은숙	최은숙	최은숙	최은숙	이순자	이순자	최은숙	최은숙	최은숙	최은숙	최은숙	
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 미술활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 두뇌활동		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)					
	신체기능・기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■			
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■			
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■		■			
	물리(작업)치료		□		■		□		□		□		□			
	특이사항															
	작성자 성명		이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화		생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104		
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356				
(2024) 년 월/일		08 / 19 (월)		08 / 20 (화)		08 / 21 (수)		08 / 22 (목)		08 / 23 (금)						
총시간		550분		550분		550분		550분		550분						
시작시간 ~ 종료시간		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50						
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359				
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■					
	목욕	소요시간														
		방법														
	식사 종류 (섭취량)	아침														
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)			
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)			
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회					
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■					
	특이사항															
	작성자 성명		서승희 서승희		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이순자 이순자		서승희 서승희					
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■			
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■			
	특이사항															
	작성자 성명		서승희 서승희		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이순자 이순자		서승희 서승희					
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		100-50 / 36.7		120-70 / 36.6		110-70 / 36.8		110-60 / 36.7		110-60 / 36.7					
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■			
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□			
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□			
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리					
	작성자 성명		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙					
	기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 생신잔치 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)				
신체기능・기본동작 · 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		■				
인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■				
인지기능향상훈련		■		□		■		■		■		■				
물리(작업)치료		□		■		□		■		□		□				
특이사항																
작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영				

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104		
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356			
(2024) 년 월/일		08 / 26 (월)		08 / 27 (화)		08 / 28 (수)		08 / 29 (목)		08 / 30 (금)					
총시간		550분		550분		550분		550분		395분					
시작시간 ~ 종료시간		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		10:15 ~ 16:50					
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 이용안함,79누1359					
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■				
	목욕	소요시간													
		방법													
	식사 종류 (섭취량)	아침													
		점심	일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)				
		저녁	일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)				
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회				
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■				
	특이사항										개별출석(10시15분)				
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희				
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■				
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■				
	특이사항														
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희				
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		/ 36.6		/ 36.4		120-70 / 36.4		120-70 / 36.6		120-70 / 36.6				
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■				
	간호관리(분)		□		□		□		□		□				
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□				
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리				
	작성자 성명		이순자 이순자		이순자 이순자		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙				
	신체・인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		게임활동 계산활동 노인건강체조				
기 능 회 복 훈 련	신체기능・기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■				
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		□				
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■				
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□				
	특이사항														
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영				

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화		생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104		
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356				
(2024) 년 월/일		09 / 02 (월)		09 / 03 (화)		09 / 04 (수)		09 / 05 (목)		09 / 06 (금)						
총시간		550분		550분		550분		550분		550분						
시작시간 ~ 종료시간		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50						
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359				
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■					
	목욕	소요시간														
		방법														
	식사 종류 (섭취량)	아침														
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)			
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)			
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회					
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■					
	특이사항								일시적으로 가끔씩 물체가.두 개로 나누어보이고 어지럼증은 없다고 말씀하심.							
	작성자 성명		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이순자 이순자			
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■			
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■			
	특이사항															
	작성자 성명		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이순자 이순자			
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		130-80 / 36.4		130-80 / 36.6		130-60 / 36.6		/ 36.5		130-70 / 36.5					
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■					
	간호관리(분)		□		□		□		□		□					
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□					
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리					
	특이사항															
	작성자 성명		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		권경미 권경미		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙			
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부) 지필활동		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)					
	신체기능・기본동작 · 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		■			
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■			
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■		■			
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□					
	특이사항															
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영			

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104		
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356			
(2024) 년 월/일		09 / 09 (월)		09 / 10 (화)		09 / 11 (수)		09 / 12 (목)		09 / 13 (금)		
총시간		550분		550분		550분		550분		550분		
시작시간 ~ 종료시간		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■	
	목욕	소요시간										
		방법										
	식사 종류 (섭취량)	아침										
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회	
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■	
	특이사항											
	작성자 성명		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		서승희 서승희		서승희 서승희	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■	
	특이사항											
	작성자 성명		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		서승희 서승희		서승희 서승희	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		90-50 / 36.6		120-60 / 36.7		90-50 / 36.2		111-65 / 35.8		125-70 / 36.1	
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■	
	간호관리(분)		□		□		□		□		□	
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□	
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리	
	특이사항											
작성자 성명		최은숙 최은숙		최은숙 최은숙		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)	
	신체기능・기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■	
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■	
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■	
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□	
	특이사항											
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영	

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104	
장기요양기관명	살버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호	34311000356			
(2024) 년 월/일		09 / 16 (월)	09 / 17 (화)	09 / 18 (수)	09 / 19 (목)		09 / 20 (금)	
총시간		결석	일정없음	결석	550분		550분	
시작시간 ~ 종료시간					07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■		
	목욕	소요시간						
		방법						
	식사 종류 (섭취량)	아침						
		점심				일반식 (1/2이상)		
		저녁				일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)					대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■		
	특이사항		가정휴식					
	작성자 성명					이순자	이순자	이정옥
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■		
	특이사항							
	작성자 성명					이순자	이순자	이정옥
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온					137-70 / 36.2 / 36.7		
	건강관리(10분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■		
	간호관리(분)		<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"/>		
	특이사항					기초건강관리		
	작성자 성명					강미영	강미영	서승희
	신체·인지기능 향상 프로그램					노인건강체조 놀이운동 생신잔치 웃음치료(외부)		
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 · 일상생활동작훈련		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■		
	인지활동형 프로그램		<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					이선영	이선영	이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104		
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356			
(2024) 년 월/일		09 / 23 (월)		09 / 24 (화)		09 / 25 (수)		09 / 26 (목)		09 / 27 (금)		
총시간		550분		550분		550분		550분		550분		
시작시간 ~ 종료시간		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■	
	목욕	소요시간										
		방법										
	식사 종류 (섭취량)	아침										
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회	
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■	
	특이사항								로션 발라드립니다			
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		유근향 유근향	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■	
	특이사항											
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		유근향 유근향	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		138-61 / 36.6		128-69 / 35.8		131-71 / 36.4		110-66 / 36.2		/ 36.6	
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■	
	간호관리(분)		□		□		□		□		□	
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□	
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리	
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		서승희 서승희	
	신체・인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 언어활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)	
기 능 회 복 훈 련	신체기능・기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■	
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■	
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■	
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□	
	특이사항											
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영	

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화		생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104		
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356				
(2024) 년 월/일		09 / 30 (월)		10 / 01 (화)		10 / 02 (수)		10 / 03 (목)		10 / 04 (금)						
총시간		325분		550분		550분		결석		550분						
시작시간 ~ 종료시간		07:40 ~ 13:05		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50				07:40 ~ 16:50						
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,이용안함		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		□		■ 79누1359,79누1359						
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		□		■					
	목욕	소요시간														
		방법														
	식사 종류 (섭취량)	아침														
		점심		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)				일반식 (1/2이상)				
		저녁				일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)				일반식 (1/2이상)				
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회				대변0회/소변5회					
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		□		■					
	특이사항		보호자와 함께 귀가함(13시05 분)						결석(가정휴식)							
	작성자 성명		이순자 이순자		이순자 이순자		서승희 서승희				이정옥 이정옥					
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		□		■					
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		□		■					
	특이사항															
	작성자 성명		이순자 이순자		이순자 이순자		서승희 서승희				이정옥 이정옥					
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		115-63 / 36.1		113-63 / 36.0		126-68 / 35.5				110-51 / 35.8					
	건강관리(10분)		■		■		■		□		■					
	간호관리(분)		□		□		□		□		□					
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□					
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리				기초건강관리					
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영				강미영 강미영					
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		노인복지체육(외부)		노인건강체조 동작활동 창작활동		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)				게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)					
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		□		■					
	인지활동형 프로그램		■		■		■		□		■					
	인지기능 향상훈련		■		■		■		□		■					
	물리(작업)치료		□		□		□		□		□					
	특이사항															
	작성자 성명		이선영 이선영		연규향 연규향		이선영 이선영				이선영 이선영					

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화		생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104		
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356				
(2024) 년 월/일		10 / 07 (월)		10 / 08 (화)		10 / 09 (수)		10 / 10 (목)		10 / 11 (금)						
총시간		550분		550분		550분		550분		550분						
시작시간 ~ 종료시간		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50		07:40 ~ 16:50						
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359				
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■			
	목욕	소요시간														
		방법														
	식사 종류 (섭취량)	아침														
		점심	일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)			
		저녁	일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)			
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회					
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■		■			
	특이사항								로션 발라드리		산책 다녀오심					
	작성자 성명		이순자	이순자	이정옥	이정옥	이정옥	이정옥	이정옥	이정옥	이정옥	이정옥	이정옥			
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■			
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■			
	특이사항															
	작성자 성명		이순자	이순자	이정옥	이정옥	이정옥	이정옥	이정옥	이정옥	이정옥	이정옥	이정옥			
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		122-63 / 36.0		/ 36.1		114-57 / 36.0		120-70 / 36.2		112-58 / 35.9					
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■			
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□			
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□			
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리			
	특이사항															
	작성자 성명		강미영	강미영	서승희	서승희	강미영	강미영	강미영	강미영	강미영	강미영	강미영			
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 두뇌활동 사회적응활동		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)					
	신체기능・기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■			
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■			
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■		■			
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□		□			
	특이사항															
	작성자 성명		이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영			

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356			
(2024) 년 월/일		10 / 14 (월)		10 / 15 (화)		10 / 16 (수)		10 / 17 (목)		10 / 18 (금)					
총시간		520분		520분		520분		520분		520분					
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 16:50		08:10 ~ 16:50		08:10 ~ 16:50		08:10 ~ 16:50		08:10 ~ 16:50					
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359			
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■				
	목욕	소요시간													
		방법													
	식사 종류 (섭취량)	아침													
		점심	일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		
		저녁	일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		일반식 (1/20이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회				
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■				
	특이사항								로션 발라드립니다.						
	작성자 성명		이순자	이순자	이정옥	이정옥	이순자	이순자	이순자	이순자	신서은	신서은			
인지 관리 및 의사 소통	인지관리 지원		■		■		■		■		■				
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■				
	특이사항														
	작성자 성명		이순자	이순자	이정옥	이정옥	이순자	이순자	이순자	이순자	신서은	신서은			
건강 및 간호 관리	혈압/체온		/ 36.1		107-59 / 36.1		110-68 / 36.4		109-53 / 36.3		111-51 / 36.3				
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■				
	간호관리(분)		□		□		□		□		□				
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□				
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리				
	작성자 성명		서승희	서승희	강미영	강미영	강미영	강미영	강미영	강미영	강미영	강미영			
	신체・인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)				
기능 회복 훈련	신체기능・기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■				
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■				
	인지기능 향상훈련		■		□		■		■		■				
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□				
	특이사항														
	작성자 성명		이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영			

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104
장기요양기관명		실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356
(2024) 년 월/일		10 / 21 (월)	10 / 22 (화)	10 / 23 (수)	10 / 24 (목)	10 / 25 (금)	10 / 26 (토)	
총시간		520분	520분	520분	520분	520분	565분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 16:50	08:10 ~ 16:50	08:10 ~ 16:50	08:10 ~ 16:50	08:10 ~ 16:50	08:10 ~ 17:35	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■
	목욕	소요시간						
		방법						
	식사 종류 (섭취량)	아침						
		점심	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
		저녁	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회	대변0회/소변5회	대변0회/소변5회	대변0회/소변4회	대변0회/소변4회	대변0회/소변4회
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■	■	■	■	■	■
	특이사항		토요일에 출석하고 싶다고 말씀하심					손톱 깎아드림/다음주부터 송영시간이 변동됨을 보호자, 수급자에게 안내함.
	작성자 성명		이순자 이순자	이순자 이순자	이정옥 이정옥	이순자 이순자	이정옥 이정옥	권경미 권경미
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■
	특이사항							
	작성자 성명		이순자 이순자	이순자 이순자	이정옥 이정옥	이순자 이순자	이정옥 이정옥	권경미 권경미
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		130-72 / 35.8	/ 36.1	143-68 / 36.5	114-61 / 35.8	112-63 / 36.0	/ 36.3
	건강관리(10분)		■	■	■	■	■	■
	간호관리(10분)		□	□	□	□	□	□
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□
			기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리
	특이사항							
	작성자 성명		강미영 강미영	이순자 이순자	강미영 강미영	강미영 강미영	강미영 강미영	권경미 권경미
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 미술활동	노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)	노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)	노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)	게임활동 노인건강체조 생신잔치 창작활동	노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노래방
	신체기능·기본동작 · 일상생활활동작훈련		■	■	■	■	■	■
	인지활동형 프로그램		■	■	■	■	■	■
	인지기능향상훈련		■	□	■	■	■	■
	물리(작업)치료		□	■	□	■	□	□
	특이사항							
	작성자 성명		이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호			34311000356			
(2024) 년 월/일		10 / 28 (월)		10 / 29 (화)		10 / 30 (수)		10 / 31 (목)		11 / 01 (금)		11 / 02 (토)	
총시간		515분		515분		515분		515분		540분		435분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 16:45		08:10 ~ 16:45		08:10 ~ 16:45		08:10 ~ 16:45		08:10 ~ 17:10		09:55 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,737소4079		■ 이용안함,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		
	특이사항								산책 다녀오심/내일부터 오후송영시간이 변동됨을 수급자에게 안내함.		개별출석(9시55분)아드 님과 오심		
	작성자 성명		권경미 권경미		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이순자 이순자		서승희 서승희
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		권경미 권경미		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이순자 이순자		서승희 서승희
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		118-61 / 35.3		/ 36.3		120-68 / 36.6		113-62 / 36.3		130-68 / 36.3		/ 36.1
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
	특이사항										독감예방접종 하심		
	작성자 성명		강미영 강미영		김영란 김영란		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		서승희 서승희
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■		■
	물리(작업)치료		□		■		□		□		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		연규향 연규향

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104	
장기요양기관명		실버메디컬복지센터재가장기요양기관					장기요양기관기호		34311000356				
(2024) 년 월/일		11 / 04 (월)		11 / 05 (화)		11 / 06 (수)		11 / 07 (목)		11 / 08 (금)		11 / 09 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		김영란	김영란	이정옥	이정옥	김영란	김영란	김영란	김영란	김영란	김영란	서승희 서승희
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		김영란	김영란	이정옥	이정옥	김영란	김영란	김영란	김영란	김영란	김영란	서승희 서승희
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		120-65 / 36.2		/ 35.9		124-70 / 36.0		129-62 / 36.0		107-63 / 35.8 / 36.2		
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		
	특이사항												
	작성자 성명		강미영	강미영	권경미	권경미	강미영	강미영	강미영	강미영	강미영	강미영	서승희 서승희
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 뮤직워킹 지필활동 창작활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 사회적응활동 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 온수마사지
	신체기능・기본동작 · 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■
	인지기능향상훈련		■		□		□		■		■		■
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영	이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104		
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호			34311000356		
(2024) 년 월/일		11 / 11 (월)		11 / 12 (화)		11 / 13 (수)		11 / 14 (목)		11 / 15 (금)		11 / 16 (토)
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,79누1359
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■	
	목욕	소요시간										
		방법										
	식사 종류 (섭취량)	아침										
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회	
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■	
	특이사항											
	작성자 성명		김영란 김영란		김영란 김영란		김영란 김영란		이정옥 이정옥		김영란 김영란	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■	
	특이사항											
	작성자 성명		김영란 김영란		김영란 김영란		김영란 김영란		이정옥 이정옥		김영란 김영란	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		120-61 / 35.5		110-68 / 36.6		125-76 / 36.2		/ 36.1		130-66 / 36.2	
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■	
	간호관리(분)		□		□		□		□		□	
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□	
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리	
	특이사항											
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		서승희 서승희		강미영 강미영	
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)	
	신체기능・기본동작 · 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■	
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■	
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■	
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□	
	특이사항											
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영	

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104		
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356			
(2024) 년 월/일		11 / 18 (월)		11 / 19 (화)		11 / 20 (수)		11 / 21 (목)		11 / 22 (금)		11 / 23 (토)			
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분			
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,79누1359			
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간													
		방법													
	식사 종류 (섭취량)	아침													
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		■		
	특이사항														
	작성자 성명		김영란 김영란		이정옥 이정옥		이순자 이순자		김영란 김영란		김영란 김영란		김영란 김영란		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■		
	특이사항														
	작성자 성명		김영란 김영란		이정옥 이정옥		이순자 이순자		김영란 김영란		김영란 김영란		김영란 김영란		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		138-63 / 35.9		126-68 / 36.0		114-63 / 35.3		128-68 / 36.5		/ 36.0		128-61 / 36.1		
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■		
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□		
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□		
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		
	특이사항														
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		권경미 권경미		강미영 강미영		
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 생신잔치 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 온수마사지		
	신체기능 · 기본동작 · 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■		
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■		
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■		■		
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□		□		
	특이사항														
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356			
(2024) 년 월/일		11 / 25 (월)		11 / 26 (화)		11 / 27 (수)		11 / 28 (목)		11 / 29 (금)		11 / 30 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		460분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		09:30 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 79누1359,737소4079		■ 이용안함,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		
	특이사항		어제 댁에서 넘어지셔서 왼손 멍 드신채로 출석함						내일부터 오후차량이 변 동됨을 수급자에게 안내 함				
작성자 성명		김영란 김영란		김영란 김영란		김영란 김영란		김영란 김영란		이정옥 이정옥		김영란 김영란	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		김영란 김영란		김영란 김영란		김영란 김영란		김영란 김영란		이정옥 이정옥		김영란 김영란
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		/ 35.7		110~70 / 35.9		120~68 / 36.3		123~68 / 36.1		129~65 / 36.2		123~60 / 36.1
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
	특이사항												
작성자 성명		이정옥 이정옥		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		권경미 권경미	
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 미술활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 창작활동		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		추억의 다방 & 추억의 노 래방
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		□
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■		□
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호			34311000356			
(2024) 년 월/일		12 / 02 (월)		12 / 03 (화)		12 / 04 (수)		12 / 05 (목)		12 / 06 (금)		12 / 07 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		525분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 16:55	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		권경미 권경리		권경미 권경리		권경미 권경리		이정옥 이정환		이정옥 이정환		서승희 서승희
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		권경미 권경리		권경미 권경리		권경미 권경리		이정옥 이정환		이정옥 이정환		서승희 서승희
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		110-65 / 36.4		119-65 / 36.1		147-64 / 35.8		/ 36.2		102-59 / 35.7		/ 36.3
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
	특이사항												
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		서승희 서승희		강미영 강미영		서승희 서승희
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		노인건강체조 시니어 인지 블록 (외부) 예술단공연		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방
	신체기능 · 기본동작 · 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■		■
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356			
(2024) 년 월/일		12 / 09 (월)		12 / 10 (화)		12 / 11 (수)		12 / 12 (목)		12 / 13 (금)		12 / 14 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		370분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 14:20	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,이용안함	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		
	특이사항						11월 29일에 믹스커피를 갖고 왔는데 안 주신다고 이번 주 토요일에 어르신 들과 함께 따뜻하게 마시 고 싶다고 말씀하셨습니다.				아드님과 귀가하심(14시20분)손톱깎아드립니다.		
작성자 성명		권경미 권경미		이순자 이순자		권경미 권경미		권경미 권경미		서승희 서승희		이순자 이순자	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		권경미 권경미		이순자 이순자		권경미 권경미		권경미 권경미		서승희 서승희		이순자 이순자
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		124-62 / 36.3		131-59 / 36.3		118-54 / 35.3		/ 36.2		131-65 / 36.3		/ 36.1
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
	특이사항												
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		서승희 서승희		강미영 강미영		권경미 권경미
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■
	인지기능 향상훈련		■		□		■		■		■		■
	물리(작업)치료		□		■		□		□		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호			34311000356			
(2024) 년 월/일		12 / 16 (월)		12 / 17 (화)		12 / 18 (수)		12 / 19 (목)		12 / 20 (금)		12 / 21 (토)	
총시간		540분		330분		540분		540분		540분		525분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		11:40 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 16:55	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 이용안함,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		
	특이사항				보호자와 병원 내원후 개 별출석함						손톱정리 하셨습니다.		
	작성자 성명		이정옥 이정옥		서승희 서승희		권경미 권경미		권경미 권경미		이정옥 이정옥		권경미 권경미
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		이정옥 이정옥		서승희 서승희		권경미 권경미		권경미 권경미		이정옥 이정옥		권경미 권경미
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		101-54 / 36.1		132-65 / 35.9		121-62 / 35.8		140-65 / 36.0		132-67 / 36.2		/ 36.6
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
			충북대병원 신경외과 다 녀오심(보호자동행)										
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		권경미 권경미
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		지필활동		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활활동작훈련		■		□		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■
	물리(작업)치료		□		□		□		■		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화		생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356					
(2024) 년 월/일		12 / 23 (월)		12 / 24 (화)		12 / 25 (수)		12 / 26 (목)		12 / 27 (금)		12 / 28 (토)					
총시간		540분		540분		540분		540분		500분		540분					
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 16:30		08:10 ~ 17:10					
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,이용안함		■ 79누1359,79누1359			
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■				
	목욕	소요시간															
		방법															
	식사 종류 (섭취량)	아침															
		점심		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
		저녁		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변6회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		■		■		
	특이사항										개인불일을 위해 아드님 과귀가 하심(16시30분)						
	작성자 성명		권경미 권경미		권경미 권경미		권경미 권경미		권경미 권경미		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■		■		
	특이사항																
	작성자 성명		권경미 권경미		권경미 권경미		권경미 권경미		권경미 권경미		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		105-53 / 35.8		/ 3.4		142-60 / 35.8		115-56 / 36.3		132-55 / 36.2		113-54 / 36.2				
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■		■		
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□		□		
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□		□		
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		
	특이사항																
	작성자 성명		강미영 강미영		서승희 서승희		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 두뇌활동 뮤직워킹		노인건강체조 동작활동 시니어 인지 블록 (외부)		노인건강체조 사회적응활동 시니어 놀이 음악 (외부)		노인건강체조 놀이운동 생신잔치 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방				
	신체기능 · 기본동작 · 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		■		■		
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■		■		
	인지기능향상훈련		■		□		■		■		■		■		■		
	물리(작업)치료		□		■		□		■		□		□		□		
	특이사항																
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104
장기요양기관명		실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호		34311000356	
(2024) 년 월/일		12 / 30 (월)		12 / 31 (화)	01 / 01 (수)	01 / 02 (목)	01 / 03 (금)	01 / 04 (토)
총시간		320분		540분	결석	540분	430분	540분
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 13:30		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	10:00 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,이용안함	■ 79누1359,79누1359	□	■ 79누1359,79누1359	■ 이용안함,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	□	■	■	■	■
	목욕							
	소요시간							
	방법							
	아침							
	점심	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
	저녁	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
	화장실이용하기 (기저귀교환)	대변0회/소변3회	대변0회/소변4회		대변0회/소변4회	대변0회/소변4회	대변0회/소변4회	대변0회/소변5회
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진	■	■	□	■	■	■	■
	특이사항	보호자와 초기 귀가(은행 업무)		가정휴식		보호자와 병원 이용후 개 별출석 (10시)	머리컷트하심.	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	작성자 성명	서승희 서승희	이정옥 이정옥		이정옥 이정옥	이정옥 이정옥	이정옥 이정옥	이정옥 이정옥
	인지관리 지원	■	■	□	■	■	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	□	■	■	■	■
	특이사항							
건 강 및 간 호 관 리	작성자 성명	서승희 서승희	이정옥 이정옥		이정옥 이정옥	이정옥 이정옥	이순자 이순자	이순자 이순자
	혈압/체온	119-58 / 36.1	136-67 / 36.4		124-76 / 36.2	130-68 / 35.9	136-65 / 36.4	
	건강관리(10분)	■	■	□	■	■	■	■
	간호관리(분)	□	□	□	□	□	□	□
	기타(응급서비스)	□	□	□	□	□	□	□
	특이사항	기초건강관리	기초건강관리		기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리	
	작성자 성명	강미영 강미영	강미영 강미영		강미영 강미영	권경미 권경미	강미영 강미영	강미영 강미영
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램	노인복지체육(외부)	노인건강체조 동작활동 언어활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)	걷기 게임활동 미술심리활동(외부/20)	노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방	
	신체기능 · 기본동작 · 일상생활활동작훈련	■	■	□	■	■	■	■
	인지활동형 프로그램	■	■	□	■	■	■	■
	인지기능향상훈련	■	■	□	■	■	■	■
	물리(작업)치료	□	■	□	■	□	□	□
	특이사항							
	작성자 성명	이선영 이선영	이선영 이선영		이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104		
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356			
(2025) 년 월/일		01 / 06 (월)		01 / 07 (화)		01 / 08 (수)		01 / 09 (목)		01 / 10 (금)		01 / 11 (토)			
총시간		500분		540분		540분		540분		540분		540분			
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 16:30		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,이용안함		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359			
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간													
		방법													
	식사 종류 (섭취량)	아침													
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		■		
	특이사항						붕어빵 산책다녀오심.								
	작성자 성명		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이순자 이순자		서승희 서승희		서승희 서승희		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■		
	특이사항														
	작성자 성명		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이순자 이순자		서승희 서승희		서승희 서승희		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		126-75 / 35.8		125-70 / 36.1		132-62 / 36.2		126-70 / 36.4		123-58 / 36.1		117-68 / 36.0		
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■		
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□		
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□		
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		김영란 김영란		강미영 강미영		권경미 권경미		
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동		걷기 노인건강체조 동작활동 언어활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방		
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		■		
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■		
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■		
	물리(작업)치료		□		□		□		■		□		□		
	특이사항														
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호			34311000356			
(2025) 년 월/일		01 / 13 (월)		01 / 14 (화)		01 / 15 (수)		01 / 16 (목)		01 / 17 (금)		01 / 18 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		이정옥 이정옥
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		이정옥 이정옥
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		130-60 / 36.3		128-65 / 36.7		132-85 / 36.3		134-69 / 36.3		151-72 / 36.1		123-59 / 36.4
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
	특이사항												
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		서승희 서승희		강미영 강미영		강미영 강미영
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동		걷기 노인건강체조 동작활동 언어활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 온수마사지
	신체기능 · 기본동작 · 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■
	물리(작업)치료		■		□		□		■		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356			
(2025) 년 월/일		01 / 20 (월)		01 / 21 (화)		01 / 22 (수)		01 / 23 (목)		01 / 24 (금)		01 / 25 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		□		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		103-53 / 36.3		133-73 / 36.2		119-67 / 36.3		123-71 / 36.4		125-59 / 36.1		128-62 / 36.7
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
	특이사항												
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		서승희 서승희		강미영 강미영		이순자 이순자
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		걷기 노인건강체조 언어활동 청주급식지원센터 프로그 램		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 생신잔치 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 온수마사지
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■
	물리(작업)치료		■		□		□		■		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104	
장기요양기관명	실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호		34311000356		
(2025) 년 월/일		01 / 27 (월)	01 / 28 (화)	01 / 29 (수)	01 / 30 (목)	01 / 31 (금)	02 / 01 (토)	
총시간		540분	일정없음	일정없음	일정없음	540분	540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10				08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359	□	□	□	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	□	□	■	■	
	목욕	소요시간						
		방법						
	식사 종류 (섭취량)	아침						
		점심	일반식 (1/2이상)				일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
		저녁	일반식 (1/2이상)				일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회				대변0회/소변4회	대변0회/소변4회
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■	□	□	□	■	■
	특이사항							손톱정리 해드림
	작성자 성명		서승희 서승희				서승희 서승희	이정옥 이정옥
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	□	□	□	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	□	□	□	■	■
	특이사항							
	작성자 성명		서승희 서승희				서승희 서승희	이정옥 이정옥
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		120-65 / 36.3				136-60 / 36.3	12-54 / 36.1
	건강관리(10분)		■	□	□	□	■	■
	간호관리(분)		□	□	□	□	□	□
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□
			기초건강관리				기초건강관리	기초건강관리
	특이사항							
	작성자 성명		강미영 강미영				서승희 서승희	강미영 강미영
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		기억력활동 노인건강체조 노인복지체육(외부) 사회적응활동				걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)	노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방
	신체기능·기본동작 , 일상생활활동작훈련		■	□	□	□	■	■
	인지활동형 프로그램		■	□	□	□	■	■
	인지기능향상훈련		■	□	□	□	■	■
	물리(작업)치료		■	□	□	□	□	□
	특이사항							
	작성자 성명		이선영 이선영				이선영 이선영	이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104
장기요양기관명		살버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356
(2025) 년 월/일		02 / 03 (월)		02 / 04 (화)	02 / 05 (수)	02 / 06 (목)	02 / 07 (금)	02 / 08 (토)
총시간		미이용		540분	540분	540분	540분	540분
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 79누1359,79누1359	<input checked="" type="checkbox"/> 79누1359,79누1359	<input checked="" type="checkbox"/> 79누1359,79누1359	<input checked="" type="checkbox"/> 79누1359,79누1359	<input checked="" type="checkbox"/> 79누1359,79누1359
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	목욕	소요시간						
		방법						
	식사 종류 (섭취량)	아침						
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회	대변0회/소변4회	대변0회/소변5회	대변0회/소변4회
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	특이사항		병원내원		목욕시간에 발 씻겨드림			
	작성자 성명		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥	이정옥 이정옥	이정옥 이정옥	서승희 서승희
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	특이사항							
	작성자 성명		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥	이정옥 이정옥	이정옥 이정옥	서승희 서승희
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		120-71 / 36.0		/ 36.3	/ 36.7	152-85 / 36.3	124-63 / 36.2
	건강관리(10분)		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	간호관리(분)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리
	작성자 성명		강미영 강미영		서승희 서승희	권경미 권경미	강미영 강미영	강미영 강미영
	신체·인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 동작활동 창작활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동	걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)	걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)	노인건강체조 소근육활동 온수마사지
기 능 회 복 훈 련	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	인지활동형 프로그램		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	인지기능향상훈련		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항							
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104							
장기요양기관명					실버메디컬복지센터재가장기요양기관					장기요양기관기호					34311000356					
(2025) 년 월/일		02 / 10 (월)			02 / 11 (화)			02 / 12 (수)			02 / 13 (목)			02 / 14 (금)			02 / 15 (토)			
총시간		540분			540분			540분			540분			540분			540분			
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10			08:10 ~ 17:10			08:10 ~ 17:10			08:10 ~ 17:10			08:10 ~ 17:10			08:10 ~ 17:10			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359			■ 79누1359,79누1359			■ 79누1359,79누1359			■ 79누1359,79누1359			■ 79누1359,79누1359			■ 79누1359,79누1359			
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■			■			■			■			■			■		
	목욕	소요시간																		
		방법																		
	식사 종류 (섭취량)	아침																		
		점심		일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)				
		저녁		일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)				
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회			대변0회/소변4회			대변0회/소변4회			대변0회/소변5회			대변0회/소변5회			대변0회/소변5회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■			■			■			■			■			■		
	특이사항											앉으셨다. 일어나셔서 이 동하실 때 다른 날에 비하 여 무척 힘들어 하심. 오 늘 이동 시 워커 사용을 말씀드리니 괜찮다고 하 셨음.								
	작성자 성명		이정옥 이정옥			이정옥 이정옥			이정옥 이정옥			이정옥 이정옥			김영란 김영란			이정옥 이정옥		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■			■			■			■			■			■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■			■			■			■			■			■		
	특이사항																			
	작성자 성명		이정옥 이정옥			이정옥 이정옥			이정옥 이정옥			이정옥 이정옥			김영란 김영란			이정옥 이정옥		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		/ 36.3			143~70 / 36.1			137~66 / 36.1			132~58 / 36.3			123~62 / 36.2			123~57 / 36.2		
	건강관리(10분)		■			■			■			■			■			■		
	간호관리(분)		□			□			□			□			□			□		
	기타(응급서비스)		□			□			□			□			□			□		
	특이사항		기초건강관리			기초건강관리			기초건강관리			기초건강관리			기초건강관리			기초건강관리		
	작성자 성명		김영란 김영란			강미영 강미영			강미영 강미영			강미영 강미영			강미영 강미영			서승희 서승희		
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동			걷기 노인건강체조 동작활동 창작활동			노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동			걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)			걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)			노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방		
	신체기능 · 기본동작 · 일상생활동작훈련		■			■			■			■			■			■		
	인지활동형 프로그램		■			■			■			■			■			■		
	인지기능향상훈련		■			■			■			■			■			■		
	물리(작업)치료		■			□			□			■			□			□		
	특이사항																			
작성자 성명		이선영 이선영			이선영 이선영			이선영 이선영			이선영 이선영			이선영 이선영			이선영 이선영			

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명		실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356			
(2025) 년 월/일		02 / 17 (월)		02 / 18 (화)		02 / 19 (수)		02 / 20 (목)		02 / 21 (금)		02 / 22 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■		
	특이사항										손톱 깎아 드림		
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이순자 이순자
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이순자 이순자
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		122-58 / 36.3		123-65 / 36.5		135-62 / 36.1		123-66 / 36.0		/ 36.1		/ 36.4
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
	특이사항												
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		이정옥 이정옥		권경미 권경미
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동		걷기 노인건강체조 동작활동 요리활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 생신잔치 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 온수마사지
	신체기능・기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■
	물리(작업)치료		■		□		□		■		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104					
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356				
(2025) 년 월/일		02 / 24 (월)		02 / 25 (화)		02 / 26 (수)		02 / 27 (목)		02 / 28 (금)		03 / 01 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		결석	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		□	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		□
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)				
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		□
	특이사항		필요한 말씀만 함								보호자의 요청으로 저녁 식사는 집에서 드신다고 센터에서는 제공하지 않 음.		가정휴식
	작성자 성명		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		□
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		□
	특이사항												
	작성자 성명		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		125-68 / 36.2		125-55 / 36.0		123-53 / 36.2		103-51 / 36.3		102-50 / 36.3		
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		□
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		권경미 권경미		
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동		걷기 노인건강체조 동작활동 창작활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작 · 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		□
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		□
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		□
	물리(작업)치료		■		□		□		■		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104
장기요양기관명		실버메디컬 복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356
(2025) 년 월/일		03 / 03 (월)	03 / 04 (화)	03 / 05 (수)	03 / 06 (목)	03 / 07 (금)	03 / 08 (토)	
총시간		540분	540분	540분	540분	540분	540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■	■	■	■	■	■
	목욕	소요시간						
		방법						
	식사 종류 (섭취량)	아침						
		점심	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
		저녁	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회	대변0회/소변4회	대변0회/소변4회	대변0회/소변4회	대변0회/소변4회	대변0회/소변4회
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■	■	■	■	■	■
	특이사항							
	작성자 성명		서승희 서승희	이순자 이순자	이순자 이순자	이순자 이순자	서승희 서승희	이순자 이순자
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■	■	■	■	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려		■	■	■	■	■	■
	특이사항							
	작성자 성명		서승희 서승희	이순자 이순자	이순자 이순자	이순자 이순자	서승희 서승희	이순자 이순자
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		151-72 / 36.8	113-54 / 36.4	119-57 / 35.9	122-67 / 36.1	130-86 / 36.1	126-62 / 36.2
	건강관리(10분)		■	■	■	■	■	■
	간호관리(분)		□	□	□	□	□	□
	기타(응급서비스)		□	□	□	□	□	□
			기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리
	특이사항							
	작성자 성명		권경미 권경미	강미영 강미영	강미영 강미영	강미영 강미영	강미영 강미영	권경미 권경미
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 뮤직워킹 창작활동	걷기 노인건강체조 두뇌활동 청주급식지원센터 프로그 램	노인건강체조 사회적응활동 지필활동 튼튼실버인자활동	걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)	걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)	노인건강체조 노인복지체육(외부) 소근육활동
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■	■	■	■	■	■
	인지활동형 프로그램		■	■	■	■	■	■
	인지기능 향상훈련		■	■	■	■	■	■
	물리(작업)치료		□	□	□	■	□	□
	특이사항							
	작성자 성명		이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104
장기요양기관명		실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356
(2025) 년 월/일		03 / 10 (월)		03 / 11 (화)	03 / 12 (수)	03 / 13 (목)	03 / 14 (금)	03 / 15 (토)
총시간		540분		540분	540분	540분	540분	540분
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■	■	■	■
	목욕	소요시간						
		방법						
	식사 종류 (섭취량)	아침						
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회	대변0회/소변4회	대변0회/소변4회	대변0회/소변4회
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■	■	■	■
	특이사항				왼쪽다리가 많이 아프시 다고 말씀하심	이색산책 (미용실) 다녀오 심.		손톱, 발톱 정리 헤드림
	작성자 성명		이순자 이순자	이순자 이순자	이순자 이순자	이순자 이순자	이정옥 이정옥	이순자 이순자
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■	■	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■	■	■	■
	특이사항							
	작성자 성명		이순자 이순자	이순자 이순자	이순자 이순자	이순자 이순자	이정옥 이정옥	이순자 이순자
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		113-55 / 36.4	123-64 / 36.2	117-59 / 36.3	120-58 / 36.5	128-59 / 36.3	/ 36.2
	건강관리(10분)		■		■	■	■	■
	간호관리(분)		□		□	□	□	□
	기타(응급서비스)		□		□	□	□	□
			기초건강관리		기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리
	특이사항							
	작성자 성명		권경미 권경미	강미영 강미영	강미영 강미영	강미영 강미영	강미영 강미영	권경미 권경미
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동	걷기 노인건강체조 동작활동 언어활동	노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동	걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)	걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)	노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방
	신체기능 · 기본동작 · 일상생활활동작훈련		■		■	■	■	■
	인지활동형 프로그램		■		■	■	■	■
	인지기능향상훈련		■		■	■	■	■
	물리(작업)치료		■		□	■	□	□
	특이사항							
	작성자 성명		이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104	
장기요양기관명	실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호		34311000356		
(2025) 년 월/일	03 / 17 (월)	03 / 18 (화)	03 / 19 (수)	03 / 20 (목)	03 / 21 (금)	03 / 22 (토)		
총시간	500분	540분	540분	미이용	미이용	결석		
시작시간 ~ 종료시간	08:10 ~ 16:30	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10			
이동서비스 제공여부 (차량번호)	■ 79누1359,이용안함	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	□	□	□		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	■	■	■	□	□	□	
	목욕	소요시간						
		방법						
	식사 종류 (섭취량)	아침						
		점심	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)			
		저녁	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)			
	화장실이용하기 (기저귀교환)	대변0회/소변4회	대변0회/소변4회	대변0회/소변4회				
	이동도움 및 신체 기능유지·증진	■	■	■	□	□	□	
	특이사항	※별지첨부			가정휴식	가정휴식	가정휴식	
작성자 성명	서승희 서승희	이순자 이순자	서승희 서승희					
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	■	■	■	□	□	□	
	의사소통도움 등 말벗,격려	■	■	■	□	□	□	
	특이사항							
	작성자 성명	서승희 서승희	이순자 이순자	서승희 서승희				
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온	128-59 / 36.7	134-58 / 36.2	122-56 / 36.7				
	건강관리(10분)	■	■	■	□	□	□	
	간호관리(분)	□	□	□	□	□	□	
	기타(응급서비스)	□	□	□	□	□	□	
	특이사항	※별지첨부	기초건강관리	기초건강관리				
작성자 성명	강미영 강미영	강미영 강미영	강미영 강미영					
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램	걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동	걷기 노인건강체조 동작활동 두뇌활동	노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동				
	신체기능·기본동작 · 일상생활활동작훈련	■	■	■	□	□	□	
	인지활동형 프로그램	■	■	■	□	□	□	
	인지기능향상훈련	■	■	■	□	□	□	
	물리(작업)치료	■	□	□	□	□	□	
	특이사항							
	작성자 성명	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영				

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356			
(2025) 년 월/일		03 / 24 (월)		03 / 25 (화)		03 / 26 (수)		03 / 27 (목)		03 / 28 (금)		03 / 29 (토)	
총시간		540분		540분		505분		540분		540분		540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 16:35		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,이용안함		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■		
	특이사항		움직임 구현시 천천히하 시고 참관하도록 계속 권 유함.		아드님이 모시고 감/병원 내원(4시35분)/움직임 구 현시 천천히하시고 참관 하도록 계속 권유함. 부축 도움 지속함		움직임 구현시 천천히하 시고 참관하도록 계속 권 유함. 부축도움 지속함		움직임 구현시 천천히하 시고 참관하도록 계속 권 유함. 부축도움 지속함		움직임 구현시 천천히하 시고 참관하도록 계속 권 유함. 부축도움 지속함		
	작성자 성명		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이순자 이순자
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이순자 이순자
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		/ 36.6		132-66 / 36.1		120-76 / 36.0		123-62 / 36.4		104-62 / 36.2		123-76 / 36.3
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
	작성자 성명		권경미 권경미		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		이순자 이순자
	신체・인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		걷기 노인건강체조 동작활동 요리활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방
기 능 회 복 훈 련	신체기능・기본동작 · 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■
	물리(작업)치료		■		□		□		■		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104				
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356		
(2025) 년 월/일		03 / 31 (월)		04 / 01 (화)		04 / 02 (수)		04 / 03 (목)		04 / 04 (금)		04 / 05 (토)		
총시간		540분		500분		540분		540분		540분		540분		
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 16:30		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,이용안함		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■	
	목욕	소요시간												
		방법												
	식사 종류 (섭취량)	아침												
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변3회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■		■		■		■		■		■	
	특이사항		움직임 구현시 천천히하 시고 참관하도록 계속 권 유함. 부축도움 지속함		움직임 구현시 천천히하 시고 참관하도록 계속 권 유함. 부축도움 지속함		움직임 구현시 천천히하 시고 참관하도록 계속 권 유함. 부축도움 지속함		오수시간에 가래기침을 어제보다 조금 심하게 하 심./움직임 구현시 천천히 하시고 참관하도록 계속 권유함. 부축도움 지속함		어제보다 갈비뼈있는부분 이 덜아프시다고 하심./움 직임 구현시 천천히하 시고 참관하도록 계속 권 유함. 부축도움 지속함		오수시간에 가래기침을 어제보다 덜하심.손톱깎 아드림./움직임 구현시 천 천히하시고 참관하도록 계속 권유함. 부축도움 지 속함	
	작성자 성명		이순자 이순자		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■	
	특이사항													
	작성자 성명		이순자 이순자		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		120-58 / 36.6		120-48 / 36.3		113-58 / 36.1		123-52 / 36.1		136-67 / 36.5		/ 36.6	
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■	
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□	
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□	
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리	
	특이사항													
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		이정옥 이정옥	
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		걷기 노인건강체조 산책 창작활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방	
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■	
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■	
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■	
	물리(작업)치료		■		□		□		■		□		□	
	특이사항													
작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356			
(2025) 년 월/일		04 / 07 (월)		04 / 08 (화)		04 / 09 (수)		04 / 10 (목)		04 / 11 (금)		04 / 12 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		435분		540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		09:55 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 이용안함,79누1359		■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■		
	특이사항		움직임 구현시 천천히하 시고 참관하도록 계속 권 유함. 부축도움 지속함		외출 다녀오심(10시 ~10 시40분)/움직임 구현시 천천히 하시고 참관하도 록 계속 권유함. 부축도움 지속함		밤에 잠을 못자고 자다깨 다 해서 피곤하다고 하심/ 움직임 구현시 천천히 하 시고 참관하도록 계속 권 유함. 부축도움 지속함		움직임 구현시 천천히하 시고 참관하도록 계속 권 유함. 부축도움 지속함		아드님이 모시고 오심/움 직임 구현시 천천히 하시 고 참관하도록 계속 권유 함. 부축도움 지속함		
	작성자 성명		이순자 이순자		고본화 고본화		고본화 고본화		고본화 고본화		고본화 고본화		이정옥 이정옥
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		이순자 이순자		고본화 고본화		고본화 고본화		이윤자 이윤자		고본화 고본화		이정옥 이정옥
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		136-65 / 36.2		123-76 / 36.3		126-78 / 36.3		136-67 / 36.4		124-76 / 36.4		105-56 / 36.3
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
	특이사항												
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		권경미 권경미		강미영 강미영
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동		걷기 노인건강체조 산책 창작활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 온수마사지
	신체기능・기본동작 , 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■
	물리(작업)치료		■		□		□		■		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호			34311000356			
(2025) 년 월/일		04 / 14 (월)		04 / 15 (화)		04 / 16 (수)		04 / 17 (목)		04 / 18 (금)		04 / 19 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		
	특이사항		움직임 구현시 천천히하 시고 참관하도록 계속 권 유함. 부축도움 지속함		보호자 요청에 의해서 식 탁말에 보조의자 받혀드 림/움직임 구현시 천천히 하시고 참관하도록 계속 권유함. 부축도움 지속함		※별지첨부		※별지첨부		※별지첨부		
	작성자 성명		고본화 2분화		고본화 2분화		고본화 2분화		서승희 서승희		고본화 2분화		고본화 2분화
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		고본화 2분화		고본화 2분화		고본화 2분화		서승희 서승희		고본화 2분화		고본화 2분화
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		118-61 / 36.2		120-61 / 36.4		/ 36.4		134-63 / 36.3		131-67 / 36.4		/ 36.9
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
	특이사항												
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		서승희 서승희		강미영 강미영		강미영 강미영		권경미 권경미
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동		걷기 노인건강체조 산책 창작활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■
	물리(작업)치료		■		□		□		■		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104				
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356		
(2025) 년 월/일		04 / 21 (월)		04 / 22 (화)		04 / 23 (수)		04 / 24 (목)		04 / 25 (금)		04 / 26 (토)		
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분		
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■	
	목욕	소요시간												
		방법												
	식사 종류 (섭취량)	아침												
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회	
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■		■		■		■		■		■	
	특이사항		다리가 불편하셔서 산책 은 못가시고 동물농장 티 비보심/움직임 구현시 천 천히하시고 참관하도록 계속 권유함. 부축도움 지 속함		※별지첨부		다리 받침대 낮은 것을 원 하셔서받침대를 낮추어드 림/움직임 구현시 천천히 하시고 참관하도록 계속 권유함. 부축도움 지속함		※별지첨부		움직임 구현시 천천히하 시고 참관하도록 계속 권 유함. 부축도움 지속함		다리가 조금 좋아져서 조 금 부드럽게 걸을수 있다 고 하심/움직임 구현시 천 천히하시고 참관하도록 계속 권유함. 부축도움 지 속함	
	작성자 성명		고본화 2분화		고본화 2분화		이정옥 이정옥		고본화 2분화		고본화 2분화		고본화 2분화	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■	
	특이사항													
	작성자 성명		고본화 2분화		고본화 2분화		이정옥 이정옥		고본화 2분화		고본화 2분화		고본화 2분화	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		/ 36.3		130-65 / 36.3		128-64 / 36.4		114-63 / 36.4		125-66 / 36.3		/ 36.4	
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■	
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□	
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□	
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리	
	특이사항													
작성자 성명		고본화 2분화		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		서승희 서승희		
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동		걷기 노인건강체조 산책 창작활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 생신잔치 웃음치료(외부)		걷기 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 운수마사지	
	신체기능·기본동작 , 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		■	
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■	
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		□		■	
	물리(작업)치료		■		□		□		■		□		□	
	특이사항													
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영	

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104		
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356			
(2025) 년 월/일		04 / 28 (월)		04 / 29 (화)		04 / 30 (수)		05 / 01 (목)		05 / 02 (금)		05 / 03 (토)			
총시간		540분		540분		435분		540분		540분		540분			
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		09:55 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359			
신체 활동 지원		세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■			
		목욕	소요시간												
			방법												
		식사 종류 (섭취량)	아침												
			점심		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)			
화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회			
이동도움 및 신체 기능유지·증진		■		■		■		■		■		■			
특이사항		오후 운동 시간에 자전거를 타시겠다고하셔서 괜찮으시겠냐고 말씀드리니 가만히 앉아서 하는거라 괜찮다고 하심5분정도타 셧음.		어르신이 만든 거울 보고 계실때이쁘다고 말씀드리며 사진 찍어드렸더니 웃 으며 좋아하셧음		보호자의 요청으로 늦은 출석함. 송00어르신의 말 씀을 많이 들어주시고 웃 으며 하루를 보내심		평소와 다르게 빨간 립스 틱이 바르고 오심 여러 어 르신들께서 예쁘다고 하 시니 활짝 웃으시며 매일 바르고 다닐거라고 하심		미용실 다녀오심		기침을 거의 안 하시고 하 루를 보내심			
작성자 성명		이순자 이순자		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이정옥 이정옥			
인 지 관 리 및 의 사 소 통		인지관리 지원		■		■		■		■		■			
		의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■			
		특이사항													
		작성자 성명		이순자 이순자		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이정옥 이정옥	
건 강 및 간 호 관 리		혈압/체온		114-52 / 36.0		122-55 / 36.2		123-64 / 35.8		/ 36.5		114-51 / 36.4		125-78 / 36.3	
		건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■	
		간호관리(분)		□		□		□		□		□		□	
		기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□	
				기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리	
		특이사항													
작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		이순자 이순자		강미영 강미영		강미영 강미영			
기 능 회 복 훈 련		신체·인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 언어활동		걷기 노인건강체조 산책 창작활동		사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방	
		신체기능·기본동작 · 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■	
		인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■	
		인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■	
		물리(작업)치료		■		□		□		□		□		□	
		특이사항													
작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영			

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104		
장기요양기관명		살버메디컬복지센터재가장기요양기관						장기요양기관기호		34311000356					
(2025) 년 월/일		05 / 05 (월)		05 / 06 (화)		05 / 07 (수)		05 / 08 (목)		05 / 09 (금)					
총시간		일정없음		540분		540분		540분		540분		540분			
시작시간 ~ 종료시간				08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359			
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		■		■		■		■				
	목욕	소요시간													
		방법													
	식사 종류 (섭취량)	아침													
		점심			일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁			일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)				대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input type="checkbox"/>		■		■		■		■				
	특이사항						편식 없이 식사 잘함		아침에 아드님이 달아주신 카 네이션을 하고 오셨음.예쁘다 고 말씀드리니 무척좋아하심.		10일 토요일은 가족여행 가셔 야 해서 센터에 못 나오신다고 오전송영시 보호자님이 말씀 하셨음.				
	작성자 성명				서승희 서승희		권경미 권경미		이순자 이순자		권경미 권경미				
인지 관리 및 의사 소통	인지관리 지원		<input type="checkbox"/>		■		■		■		■				
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input type="checkbox"/>		■		■		■		■				
	특이사항														
	작성자 성명				서승희 서승희		권경미 권경미		이순자 이순자		권경미 권경미				
건강 및 간호 관리	혈압/체온				117-49 / 36.2		145-71 / 36.3		135-63 / 36.0		137-60 / 36.3				
	건강관리(10분)		<input type="checkbox"/>		■		■		■		■				
	간호관리(분)		<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"/>				
	특이사항				기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리				
	작성자 성명				강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영				
기능 회복 훈련	신체·인지기능 향상 프로그램				미술활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 웃음치료(외부) 지역내 카페나들이		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)				
	신체기능·기본동작 · 일상생활활동작훈련		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		■		■		■				
	인지활동형 프로그램		<input type="checkbox"/>		■		■		■		■				
	인지기능향상훈련		<input type="checkbox"/>		■		■		■		■				
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		■		<input type="checkbox"/>				
	특이사항														
	작성자 성명				이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영				

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104
장기요양기관명		실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356
(2025) 년 월/일		05 / 12 (월)		05 / 13 (화)	05 / 14 (수)	05 / 15 (목)	05 / 16 (금)	05 / 17 (토)
총시간		540분		540분	540분	540분	540분	540분
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■	■	■	■
	목욕	소요시간						
		방법						
	식사 종류 (섭취량)	아침						
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회	대변0회/소변4회	대변0회/소변4회	대변0회/소변4회
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■	■	■	■
	특이사항		※별지첨부		기침을 하시면 조금길게 하심.가래를 휴지에 여러 번 뱉으심.산책 다녀오심.	간식으로 나온 참외 씨를 다 발라서 버리고 드심	저녁식사 하시기 전까지 김00 어르신 자리에 한 쪽 발을 올리고 계심	오수 시간에 가래를 심하 게 뱉으셨는데, 5월 13일 부터는 아주 드물게 하셨 고, 오늘은 한 번도 뱉지 않으셨음.손톱 깎아드림.
	작성자 성명		권경미 권경리		서승희 서승희	권경미 권경리	서승희 서승희	권경미 권경리
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■	■	■	■
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■	■	■	■
	특이사항							
	작성자 성명		권경미 권경리		서승희 서승희	권경미 권경리	서승희 서승희	권경미 권경리
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		120-64 / 36.4		113-52 / 36.4	110-61 / 36.4	115-55 / 36.4	/ 36.2
	건강관리(10분)		■		■	■	■	■
	간호관리(분)		□		□	□	□	□
	기타(응급서비스)		□		□	□	□	□
			기초건강관리		기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리
	특이사항							
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영	권경미 권경리	강미영 강미영	권경미 권경리
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동		걷기 노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동	걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)	걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)	노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방
	신체기능 · 기본동작 · 일상생활활동작훈련		■		■	■	■	■
	인지활동형 프로그램		■		■	■	■	■
	인지기능 향상훈련		■		■	■	■	■
	물리(작업)치료		□		□	■	□	□
	특이사항							
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104		
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356		
(2025) 년 월/일		05 / 19 (월)		05 / 20 (화)		05 / 21 (수)		05 / 22 (목)		05 / 23 (금)		05 / 24 (토)
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■	
	목욕	소요시간										
		방법										
	식사 종류 (섭취량)	아침										
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회	
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■	
	특이사항		항상 고개를 떨구시면서 주무셔서 애기를 드리면 그때서야 누워서 주무심.		주무시면서 가래 기침을 많이 하심.		오수시간 마지막까지 끈 하게 주무셨음.		항상 차분하게 생활하심.		어제 드린 모자를 왜안쓰 고 오셨냐고 여쭙보니 모 자를 잘 안쓴다고 하셨음.	
	작성자 성명		권경미 권경리		서승희 서승희		권경미 권경리		권경미 권경리		권경미 권경리	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■	
	특이사항											
	작성자 성명		권경미 권경리		서승희 서승희		권경미 권경리		권경미 권경리		권경미 권경리	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		127-59 / 36.2		139-58 / 36.3		115-56 / 36.3		111-65 / 36.4		116-52 / 36.2	
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■	
	간호관리(분)		□		□		□		□		□	
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□	
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리	
	특이사항											
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영	
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 요리활동		걷기 노인건강체조 동작활동 언어활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		공연단관람 노인건강체조 미술심리활동(외부/20) 생신잔치	
	신체기능・기본동작 · 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■	
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■	
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■	
	물리(작업)치료		■		□		□		■		□	
	특이사항											
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영	

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104
장기요양기관명		살버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356
(2025) 년 월/일		05 / 26 (월)		05 / 27 (화)	05 / 28 (수)	05 / 29 (목)	05 / 30 (금)	05 / 31 (토)
총시간		540분		540분	540분	540분	540분	540분
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359	■ 79누1359,79누1359
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■	■	■	■
	목욕	소요시간						
		방법						
	식사 종류 (섭취량)	아침						
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)	일반식 (1/2이상)
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회	대변0회/소변5회	대변0회/소변4회	대변0회/소변5회
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■		■	■	■	■
	특이사항		산책 가서 바람과 햇볕 좀 쬐고 오시자니까 다리가 아파서 못 가신다고 하셨 음. 휠체어 권유해 드렸지 만 거부하셨습니다.		※별지첨부 언제부터인지 허리가 자 꾸 꼬부라진다고 나이는 못 속인다고 하셨습니다.	조용하시며 오수시간이 끝날때까지 푹 주무심.	미술 작품 맥으로 가져 가 셨음	오수 시간에 잠을 안 주무 시고 누워서 TV시청을 한 참동안 보시다가 조금 주 무셨음.
	작성자 성명		권경미 권경미		서승희 서승희	권경미 권경미	권경미 권경미	이순자 이순자 권경미 권경미
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■	■	□	■
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■	■	■	■
	특이사항							
	작성자 성명		권경미 권경미		서승희 서승희	권경미 권경미	권경미 권경미	이순자 이순자 권경미 권경미
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		128-67 / 36.1		128-52 / 36.2	124-58 / 36.1	115-62 / 36.4	133-70 / 36.4 102-55 / 36.3
	건강관리(10분)		■		■	■	■	■
	간호관리(분)		□		□	□	□	□
	기타(응급서비스)		□		□	□	□	□
			기초건강관리		기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리	기초건강관리
	특이사항							
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영	강미영 강미영	강미영 강미영	강미영 강미영 권경미 권경미
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동 자원봉사프로그램		걷기 노인건강체조 동작활동 창작활동	노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동	걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)	걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)
	신체기능·기본동작 · 일상생활활동작훈련		■		■	■	■	■
	인지활동형 프로그램		■		■	■	■	■
	인지기능향상훈련		■		■	■	■	■
	물리(작업)치료		■		□	□	■	□
	특이사항							
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영	이선영 이선영 이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104					
장기요양기관명		실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호		34311000356							
(2025) 년 월/일		06 / 02 (월)		06 / 03 (화)		06 / 04 (수)		06 / 05 (목)		06 / 06 (금)		06 / 07 (토)			
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분			
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359			
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간													
		방법													
	식사 종류 (섭취량)	아침													
		점심		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
		저녁		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■		■		■		■		■		■		
	특이사항		특이사항 없음		일정 참여가 소극적이심.		항상 조용히 계시며 어르 신들 말씀을 잘 이해하시 고 많이 배려하심		특이사항 없음		특이사항 없음		특이사항 없음		
	작성자 성명		서승희 서승희		이순자 이순자		이순자 이순자		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■		
	특이사항														
	작성자 성명		서승희 서승희		이순자 이순자		이순자 이순자		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		129-61 / 36.2		129-72 / 36.3		121-53 / 36.3		137-67 / 36.4		134-63 / 36.2		113-60 / 36.2		
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■		
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□		
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□		
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리 *혈당체크		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		권경미 권경미		권경미 권경미		강미영 강미영		
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동 창작활동		걷기 노인건강체조 동작활동 두뇌활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방		
	신체기능·기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■		
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■		
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■		
	물리(작업)치료		■		□		□		■		□		□		
	특이사항														
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104				
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356		
(2025) 년 월/일		06 / 09 (월)		06 / 10 (화)		06 / 11 (수)		06 / 12 (목)		06 / 13 (금)		06 / 14 (토)		
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분		
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■	
	목욕	소요시간												
		방법												
	식사 종류 (섭취량)	아침												
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회	
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■		■	
	특이사항		2층에 올라가셔서 다리 맞사지 받고 오셔서 시원 하고 좋다고 말씀 하셨음		평소보다 다리 통증 호소 함		오수시간에 주무시다가 기침을 연속적으로 많이 하셨음		허리 찢질까지 해워서 좋 았다고말씀하셨음		오수시간에 팔꼭질을 많 이하셔서 물을갬다 드리 니까 미안해서 못 달라고 하셨음.		손마사지를 즐겁게하심.	
	작성자 성명		서승희 서승희		유순덕 유순덕		서승희 서승희		서승희 서승희		권경미 권경미		유순덕 유순덕	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■	
	특이사항													
	작성자 성명		서승희 서승희		유순덕 유순덕		서승희 서승희		서승희 서승희		권경미 권경미		유순덕 유순덕	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		114-56 / 36.4		110-57 / 36.4		120-55 / 36.4		101-55 / 36.4		118-55 / 36.4		109-60 / 36.3	
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■	
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□	
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□	
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리	
	특이사항													
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		권경미 권경미		강미영 강미영		강미영 강미영	
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		걷기 노인건강체조 동작활동 두뇌활동		노인건강체조 사회적응활동 지필활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 셀프마사지 소근육활동	
	신체기능・기본동작 · 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■	
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■	
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■	
	물리(작업)치료		■		□		□		■		□		□	
	특이사항													
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영	

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명		실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호		34311000356					
(2025) 년 월/일		06 / 16 (월)		06 / 17 (화)		06 / 18 (수)		06 / 19 (목)		06 / 20 (금)		06 / 21 (토)	
총시간		540분		335분		540분		540분		540분		540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		11:35 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 이용안함,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		
	특이사항		내일 병원 다녀오셔야 해 서개별출석 하신다고 말 씀하셨습니다		개별출석(11시35분)아드 님이 모시고 오셨음		오수시간에 주무실때 가 끔 가래기침을 하심.		미술 수업 반딧불작품 가 져가심.		월요일 병원 정기검진으 로 결석하신다고 보호자 님 이 말씀하심.		
	작성자 성명		서승희 서승희		서승희 서승희		이순자 이순자		서승희 서승희		서승희 서승희		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항												
	작성자 성명		서승희 서승희		서승희 서승희		이순자 이순자		서승희 서승희		서승희 서승희		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		110-54 / 36.3		103-58 / 36.3		131-53 / 36.4		115-57 / 36.4		124-48 / 36.4		123-59 / 36.3
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
	특이사항												
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		서승희 서승희		강미영 강미영		이순자 이순자
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		노인건강체조 동작활동 퍼즐활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 생신잔치 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■
	물리(작업)치료		□		□		□		■		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호			34311000356			
(2025) 년 월/일		06 / 23 (월)		06 / 24 (화)		06 / 25 (수)		06 / 26 (목)		06 / 27 (금)		06 / 28 (토)	
총시간		미이용		540분		540분		540분		540분		540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 79누1359,79누1359		<input checked="" type="checkbox"/> 79누1359,79누1359		<input checked="" type="checkbox"/> 79누1359,79누1359		<input checked="" type="checkbox"/> 79누1359,79누1359		<input checked="" type="checkbox"/> 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심			일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁			일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)				대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	특이사항		병원내원		어제 병원에 다녀오셔서 많이 피곤하다고 말씀 하 심		오전 송영시 차 안에서 아 침 약을 깜빡하고 안 가지 고 오셨다며 가끔씩 안 먹 어도 된다고 하셨습니다.				항상 잘 웃으시며 조용하 심.		
	작성자 성명				서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		권경미 권경미
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	특이사항												
	작성자 성명				서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		권경미 권경미
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온				128-63 / 36.4		122-57 / 36.4		121-65 / 36.3		124-54 / 36.3		126-62 / 36.2
	건강관리(10분)		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
	간호관리(분)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	특이사항				기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
	작성자 성명				강미영 강미영		강미영 강미영		유순덕 유순덕		강미영 강미영		강미영 강미영
	특이사항												
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램				걷기 노인건강체조 동작활동 두뇌활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 셀프마사지 소근육활동
	신체기능・기본동작 · 일상생활활동작훈련		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
	인지활동형 프로그램		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
	인지기능향상훈련		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	특이사항												
	작성자 성명				이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356			
(2025) 년 월/일		06 / 30 (월)		07 / 01 (화)		07 / 02 (수)		07 / 03 (목)		07 / 04 (금)		07 / 05 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		일정없음		540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10				08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		□		■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		□		■
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
		저녁		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변2회				대변0회/소변2회
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		□		■
	특이사항		프로그램활동하신 작품(왕관 꾸미기와 오두막꾸 미기)택에 가져가심				오전송영중에 박00 어르 신이 화사하게 화장을해 서 이쁘다고 말씀해주시 니까 환하게 웃으셨음						
	작성자 성명		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		권경미 권경미				권경미 권경미
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		□		■
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		□		■
	특이사항												
	작성자 성명		서승희 서승희		서승희 서승희		서승희 서승희		권경미 권경미				권경미 권경미
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		126-54 / 36.4		118-57 / 36.3		114-53 / 36.4		109-58 / 36.3				109-57 / 36.3
	건강관리(10분)		■		■		■		■		□		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리				기초건강관리
	특이사항												
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영				권경미 권경미
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		걷기 노인건강체조 동작활동 두뇌활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)				노인건강체조 셀프마사지 소근육활동
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		□		■
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		□		■
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		□		■
	물리(작업)치료		□		□		□		□		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영				이선영 이선영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104				
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356		
(2025) 년 월/일		07 / 07 (월)		07 / 08 (화)		07 / 09 (수)		07 / 10 (목)		07 / 11 (금)		07 / 12 (토)		
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분		
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■	
	목욕	소요시간												
		방법												
	식사 종류 (섭취량)	아침												
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회	
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		■	
	특이사항								요즘 실내에서 걸어 다니 시는것을 힘들어 하심				메니큐어 발라 드림금요 일에 한 미술 작품 가져가 심	
	작성자 성명		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥	
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■	
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■	
	특이사항													
	작성자 성명		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥	
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		122-57 / 36.4		114-58 / 36.4		121-58 / 36.5		110-57 / 36.3		124-570 / 36.4		110-52 / 36.4	
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■	
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□	
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□	
	특이사항		기초건강관리 *혈당체크		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리	
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		김정애 김정애		이순자 이순자	
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 두뇌활동		걷기 노인건강체조 동작활동 회상활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 소근육활동 추억의 다방 & 추억의 노 래방	
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		■	
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■	
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■	
	물리(작업)치료		□		□		□		□		□		□	
	특이사항													
	작성자 성명		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		이선영 이선영		강미영 강미영		강미영 강미영	

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104					
장기요양기관명		실버메디컬복지센터재가장기요양기관						장기요양기관기호				34311000356						
(2025) 년 월/일		07 / 14 (월)		07 / 15 (화)		07 / 16 (수)		07 / 17 (목)		07 / 18 (금)		07 / 19 (토)						
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분						
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10						
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359						
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■					
	목욕	소요시간																
		방법																
	식사 종류 (섭취량)	아침																
		점심	일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)						
		저녁	일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)			일반식 (1/2이상)						
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회					
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		■					
	특이사항					미용실에서 머리 커트하 고오심			오수시간에 기침을 많이 하심			오수 시간에 가래가 많이 나오는 기침을하심.			다리가 많이 아프시다고 하시면서 걸으실 때 허리 도 많이 굽어있음			
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이순자 이순자					
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■					
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■					
	특이사항																	
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이순자 이순자					
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		111-55 / 36.4		127-60 / 36.2		116-64 / 36.0		102-56 / 36.3		113-56 / 36.3		128-61 / 36.4					
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■					
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□					
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□					
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리					
	특이사항																	
작성자 성명		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		서승희 서승희						
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		걷기 노인건강체조 동작활동 두뇌활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 생신잔치 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 셀프마사지 소근육활동					
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■					
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■					
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■					
	물리(작업)치료		□		□		□		□		□		□					
	특이사항																	
작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영						

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356			
(2025) 년 월/일		07 / 21 (월)		07 / 22 (화)		07 / 23 (수)		07 / 24 (목)		07 / 25 (금)		07 / 26 (토)			
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분			
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359			
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간													
		방법													
	식사 종류 (섭취량)	아침													
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		■		
	특이사항		오수시간에 기침을 하면 잘 멈추지 않아서 다른어 르신에 원성을 사기도 하 심				· 가래섞인 기침을 하심.								
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이정옥 이정옥		권경미 권경미		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■		
	특이사항														
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이정옥 이정옥		권경미 권경미		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		125-55 / 36.4		117-60 / 36.3		123-53 / 36.2		107-52 / 36.3		122-58 / 36.3		107-52 / 36.2		
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■		
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□		
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□		
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		
	특이사항														
	작성자 성명		권경미 권경미		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노래자랑 노인건강체조 요리활동		걷기 노인건강체조 동작활동 두뇌활동		노인건강체조 사회적응활동 튼튼실버인지활동		걷기 노인건강체조 놀이운동 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조 미술심리활동(외부/20)		노인건강체조 노인복지체육(외부) 소근육활동		
	신체기능 · 기본동작 · 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		■		
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		■		■		
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		■		
	물리(작업)치료		□		□		□		□		□		□		
	특이사항														
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104		
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356			
(2025) 년 월/일		07 / 28 (월)		07 / 29 (화)		07 / 30 (수)		07 / 31 (목)		08 / 01 (금)		08 / 02 (토)			
총시간		540분		540분		540분		320분		540분		540분			
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 13:30		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,이용안함		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359			
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간													
		방법													
	식사 종류 (섭취량)	아침													
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		■		■		■		■		
	특이사항								보호자와 초기귀가함		미술작품 가지고 가심		특이사항 없음		
	작성자 성명		이정옥 이정옥		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■		
	특이사항								특이사항 없음		특이사항 없음		특이사항 없음		
	작성자 성명		이정옥 이정옥		서승희 서승희		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		이정옥 이정옥		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		117-50 / 36.4		118-57 / 36.3		115-53 / 36.4		113-53 / 36.3		115-55 / 36.4		/ 36.4		
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■		
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□		
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□		
			기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		
	특이사항														
	작성자 성명		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		서승희 서승희		
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		걷기 노인건강체조 동작활동 두뇌활동		노인건강체조 사회적응활동 언어활동		걷기 웃음치료(외부)		걷기 게임활동 노인건강체조		노인건강체조		
	신체기능・기본동작 · 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		■		
	인지활동형 프로그램		■		■		■		■		□		□		
	인지기능향상훈련		■		■		■		■		■		□		
	물리(작업)치료		□		□		□		□		□		□		
	특이사항														
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104	
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356	
(2025) 년 월/일		08 / 04 (월)		08 / 05 (화)		08 / 06 (수)		08 / 07 (목)		08 / 08 (금)		08 / 09 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		
	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
		저녁		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)	
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		
	특이사항		특이사항 없음.		특이사항 없음		특이사항 없음		오후 시간에 주무실 때 가 래 뱉는 횟수가 줄어드심		※별지첨부 특이사항 없음		
	작성자 성명		서승희 서승희		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자		서승희 서승희		이순자 이순자
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		
	특이사항		특이사항 없음.		특이 사항 없음		특이사항 없음		특이사항 없음		특이 사항 없음		
	작성자 성명		서승희 서승희		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자		서승희 서승희		이순자 이순자
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		123-55 / 36.4		/ 36.4		115-53 / 36.5		112-59 / 36.4		113-52 / 36.3		134-59 / 36.4
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		■
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리
	작성자 성명		김정애 김정애		권경미 권경미		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애
	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 노인복지체육(외부) 창작활동		걷기 노인건강체조 동작활동 두뇌활동		노인건강체조 사회적응활동		걷기 노인건강체조 놀이운동		걷기 게임활동 노인건강체조		노인건강체조
기 능 회 복 훈 련	신체기능 · 기본동작 · 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		■
	인지활동형 프로그램		■		■		□		□		□		□
	인지기능향상훈련		■		■		■		□		■		□
	물리(작업)치료		□		□		□		□		□		□
	특이사항												
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급		장기요양인정번호	L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356			
(2025) 년 월/일		08 / 11 (월)		08 / 12 (화)		08 / 13 (수)		08 / 14 (목)		08 / 15 (금)		08 / 16 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		결석	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		□	
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■		□
	목욕	소요시간											
		방법											
		아침											
	식사 종류 (섭취량)	점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		■		■		■		■		■		□
	특이사항		특이사항 없음.		특이 사항 없음		특이사항 없음		기능회복훈련 시간에 소 파에서 졸고 계셨음		특이사항 없음		가정휴식
	작성자 성명		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자		서승희 서승희		
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		□
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		□
	특이사항		특이사항 없음		특이사항 없음		특이 사항 없음		특이 사항 없음		특이사항 없음		
	작성자 성명		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자		서승희 서승희		
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		118-54 / 36.5		119-58 / 36.4		118-57 / 36.4		128-55 / 36.3		118-56 / 36.4		
	건강관리(10분)		■		■		■		■		■		□
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		
	작성자 성명		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 창작활동		걷기 노인건강체조 동작활동 두뇌활동		노인건강체조 사회적응활동		걷기 노인건강체조 놀이운동		걷기 게임활동 노인건강체조 창작활동		
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련		■		■		■		■		■		□
	인지활동형 프로그램		■		■		□		□		■		□
	인지기능향상훈련		■		■		■		□		■		□
	물리(작업)치료		□		□		□		□		□		□
	특이사항												
작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영			

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화		생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356					
(2025) 년 월/일		08 / 18 (월)		08 / 19 (화)		08 / 20 (수)		08 / 21 (목)		08 / 22 (금)		08 / 23 (토)					
총시간		540분		540분		결석		540분		540분		540분		540분			
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10				08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10			
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		□		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359			
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		□		■		■		■		■		
	목욕	소요시간															
		방법															
	식사 종류 (섭취량)	아침															
		점심	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
		저녁	일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회				대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		
	이동도움 및 신체 기능유지・증진		■		■		□		■		■		■		■		
	특이사항		오늘 오전 송영시에는 아드님이 일이 있으시다고 손자분하고 기다리고 계셨음		특이사항 없음		병원내원		어제 병원다니느라 하루종일 바빴다고 말씀하심.		특이사항 없음		쇼파에서 일어나실때 힘들어하심				
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥				이순자 이순자		이순자 이순자		서승희 서승희				
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		□		■		■		■		■		
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		□		■		■		■		■		
	특이사항		특이사항 없음		특이사항 없음				특이사항 없음		특이사항 없음		특이사항 없음				
	작성자 성명		서승희 서승희		이정옥 이정옥				이순자 이순자		이순자 이순자		서승희 서승희				
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		134-59 / 36.3		/ 36.3				127-56 / 36.4		101-43 / 36.5		/ 36.3				
	건강관리(10분)		■		■		□		■		■		■		■		
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□		□		
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□		□		
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리				기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리				
			활력징후관찰시 수치가 점점 안정되고있음 . 어지럽다고는 하심.														
	작성자 성명		김정애 김정애		권경미 권경미				김정애 김정애		김정애 김정애		권경미 권경미				
기 능 회 복 훈 련	신체・인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 요리활동		걷기 노인건강체조 사회적응활동				걷기 노인건강체조 놀이운동 생신잔치		걷기 게임활동 노인건강체조		노인건강체조				
	신체기능・기본동작 , 일상생활활동작훈련		■		■		□		■		■		■		■		
	인지활동형 프로그램		■		□		□		□		□		□		□		
	인지기능향상훈련		■		■		□		■		■		□		□		
	물리(작업)치료		□		□		□		□		□		□		□		
	특이사항																
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영				강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명		권혁화		생년월일		1940.11.18		장기요양등급		5등급		장기요양인정번호		L2425036104			
장기요양기관명				실버메디컬복지센터재가장기요양기관				장기요양기관기호				34311000356					
(2025) 년 월/일		08 / 25 (월)		08 / 26 (화)		08 / 27 (수)		08 / 28 (목)		08 / 29 (금)							
총시간		540분		540분		540분		540분		540분							
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10							
이동서비스 제공여부 (차량번호)		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,79누1359		■ 79누1359,이용안함					
신체 활동 지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		■		■		■		■		■						
	목욕	소요시간															
		방법															
	식사 종류 (섭취량)	아침															
		점심		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)			
		저녁		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)		일반식 (1/2이상)			
	화장실이용하기 (기저귀교환)		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변4회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회		대변0회/소변5회				
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		■		■		■		■		■		■				
	특이사항		특이사항 없음		특이사항 없음		양치질을 하시고 틀니를 빼 놓고 깜빡 잊고 그냥 가심		※별지첨부				특이 사항 없음				
	작성자 성명		권경미 권경미		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자				
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		■		■		■		■		■		■				
	의사소통도움 등 말벗,격려		■		■		■		■		■		■				
	특이사항		특이사항 없음		특이사항 없음		특이사항 없음		특이 사항 없음				특이사항 없음				
	작성자 성명		권경미 권경미		이정옥 이정옥		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자		이순자 이순자				
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		131-56 / 36.4		122-52 / 36.3		130-48 / 36.4		113-44 / 36.4		/						
	건강관리(10분)		■		■		■		■		□		□				
	간호관리(분)		□		□		□		□		□		□				
	기타(응급서비스)		□		□		□		□		□		□				
	특이사항		기초건강관리		기초건강관리		기초건강관리		※별지첨부								
	특이사항				어제오늘 잔기침많이하심.												
	작성자 성명		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애		김정애 김정애						
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램		걷기 노인건강체조 창작활동		노인건강체조		노인건강체조		걷기 노인건강체조		걷기 노인건강체조						
	신체기능·기본동작 및 일상생활활동작훈련		■		■		■		■		■		■				
	인지활동형 프로그램		■		□		□		□		□		□				
	인지기능향상훈련		■		□		□		□		□		□				
	물리(작업)치료		□		□		□		□		□		□				
	특이사항																
	작성자 성명		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영		강미영 강미영				

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104	
장기요양기관명		실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356
(2025) 년 월/일		09 / 01 (월)	09 / 02 (화)	09 / 03 (수)	09 / 04 (목)	09 / 05 (금)	09 / 06 (토)	
총시간		540분	540분	540분	540분	540분	540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	
	목욕	소요시간						
		방법						
	식사 종류 (섭취량)	아침						
		점심						
		저녁						
	화장실이용하기 (기저귀교환)							
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항							
	작성자 성명							
인지 관리 및 의사 소통	인지관리 지원		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항							
	작성자 성명							
건강 및 간호 관리	혈압/체온		/	/	/	/	/	
	건강관리(분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	간호관리(분)		<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"/>	
	특이사항							
	작성자 성명							
기능 회복 훈련	신체·인지기능 향상 프로그램							
	신체기능·기본동작, 일상생활동작훈련		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	인지활동형 프로그램		<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"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항							
	작성자 성명							

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104	
장기요양기관명		실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356
(2025) 년 월/일		09 / 08 (월)	09 / 09 (화)	09 / 10 (수)	09 / 11 (목)	09 / 12 (금)	09 / 13 (토)	
총시간		540분	540분	540분	540분	540분	540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	
	목욕	소요시간						
		방법						
	식사 종류 (섭취량)	아침						
		점심						
		저녁						
	화장실이용하기 (기저귀교환)							
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항							
	작성자 성명							
인지 관리 및 의사 소통	인지관리 지원		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항							
	작성자 성명							
건강 및 간호 관리	혈압/체온		/	/	/	/	/	
	건강관리(분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	간호관리(분)		<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"/>	
	특이사항							
	작성자 성명							
기능 회복 훈련	신체·인지기능 향상 프로그램							
	신체기능·기본동작, 일상생활동작훈련		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	인지활동형 프로그램		<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"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항							
	작성자 성명							

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104					
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호			34311000356				
(2025) 년 월/일		09 / 15 (월)		09 / 16 (화)		09 / 17 (수)		09 / 18 (목)		09 / 19 (금)		09 / 20 (토)	
총시간		540분		540분		540분		540분		540분		540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10		08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
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"/>	
		목욕											
		소요시간											
		방법											
		아침											
		점심											
		저녁											
		식사 종류 (섭취량)											
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"/>	
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"/>	
		의사소통도움 등 말벗,격려		<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"/>	
		간호관리(분)		<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"/>	
		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"/>	
		인지활동형 프로그램		<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"/>	
		물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		특이사항											
		작성자 성명											

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18		장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104
장기요양기관명		실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호		34311000356	
(2025) 년 월/일		09 / 22 (월)	09 / 23 (화)	09 / 24 (수)	09 / 25 (목)	09 / 26 (금)	09 / 27 (토)	
총시간		540분	540분	540분	540분	540분	540분	
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	08:10 ~ 17:10	
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>
	목욕	소요시간						
		방법						
	식사 종류 (섭취량)	아침						
		점심						
		저녁						
	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"/>
	특이사항							
	작성자 성명							
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	의사소통도움 등 말벗,격려		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항							
	작성자 성명							
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온		/	/	/	/	/	/
	건강관리(분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	간호관리(분)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	기타(응급서비스)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항							
	작성자 성명							
기 능 회 복 훈 련	신체·인지기능 향상 프로그램							
	신체기능·기본동작, 일상생활동작훈련		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	인지활동형 프로그램		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	인지기능향상훈련		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항							
	작성자 성명							

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104						
장기요양기관명	실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호		34311000356							
(2025) 년 월/일		09 / 29 (월)		09 / 30 (화)		10 / 01 (수)		10 / 02 (목)		10 / 03 (금)			
총시간		540분		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음			
시작시간 ~ 종료시간		08:10 ~ 17:10											
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
신체 활동 지원	목욕	소요시간											
		방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침											
		점심											
		저녁											
	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"/>	
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"/>			
	의사소통도움 등 말벗,격려	<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"/>			
	간호관리(분)	<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"/>			
	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"/>			
	인지활동형 프로그램	<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"/>			
	물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
	특이사항												
	작성자 성명												

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104
장기요양기관명	실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호		34311000356	
(2025) 년 월/일		10 / 06 (월)	10 / 07 (화)	10 / 08 (수)	10 / 09 (목)	10 / 10 (금)	
총시간		일정없음	일정없음	일정없음	일정없음	일정없음	
시작시간 ~ 종료시간							
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
신체 활동 지원	목욕	소요시간					
		방법					
	식사 종류 (섭취량)	아침					
		점심					
		저녁					
	화장실이 용하기 (기저귀교환)						
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려	<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"/>	
	간호관리(분)	<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"/>	
	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"/>	
	인지활동형 프로그램	<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"/>	
	물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항						
	작성자 성명						

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104	
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관		장기요양기관기호			34311000356

(2025) 년 월/일		10 / 13 (월)		10 / 14 (화)		10 / 15 (수)		10 / 16 (목)		10 / 17 (금)		
총시간		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		
시작시간 ~ 종료시간												
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
신체 활동 지원	목욕											
	소요시간											
	방법											
	식사 종류 (섭취량)	아침										
		점심										
		저녁										
	화장실이용하기 (기저귀교환)											
이동도움 및 신체 기능유지 · 증진	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
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"/>		
	의사소통도움 등 말벗,격려	<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"/>		
	간호관리(분)	<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"/>		
	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"/>		
	인지활동형 프로그램	<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"/>		
	물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	특이사항											
	작성자 성명											

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104					
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관		장기요양기관기호			34311000356				
(2025) 년 월/일		10 / 20 (월)		10 / 21 (화)		10 / 22 (수)		10 / 23 (목)		10 / 24 (금)		
총시간		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		
시작시간 ~ 종료시간												
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
신체 활동 지원	목욕	소요시간										
		방법										
	식사 종류 (섭취량)	아침										
		점심										
		저녁										
	화장실이용하기 (기저귀교환)											
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
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"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<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"/>	
	간호관리(분)		<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"/>	
	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"/>	
	인지활동형 프로그램		<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"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항											
	작성자 성명											

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104					
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관		장기요양기관기호			34311000356				
(2025) 년 월/일		10 / 27 (월)		10 / 28 (화)		10 / 29 (수)		10 / 30 (목)		10 / 31 (금)		
총시간		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		
시작시간 ~ 종료시간												
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
신체 활동 지원	목욕	소요시간										
		방법										
	식사 종류 (섭취량)	아침										
		점심										
		저녁										
	화장실이용하기 (기저귀교환)											
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
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"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<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"/>	
	간호관리(분)		<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"/>	
	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"/>	
	인지활동형 프로그램		<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"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항											
	작성자 성명											

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104					
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관		장기요양기관기호			34311000356				
(2025) 년 월/일		11 / 03 (월)		11 / 04 (화)		11 / 05 (수)		11 / 06 (목)		11 / 07 (금)		
총시간		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		
시작시간 ~ 종료시간												
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
신체 활동 지원	목욕	소요시간										
		방법										
	식사 종류 (섭취량)	아침										
		점심										
		저녁										
	화장실이용하기 (기저귀교환)											
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
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"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<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"/>	
	간호관리(분)		<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"/>	
	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"/>	
	인지활동형 프로그램		<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"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항											
	작성자 성명											

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104					
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관		장기요양기관기호			34311000356				
(2025) 년 월/일		11 / 10 (월)		11 / 11 (화)		11 / 12 (수)		11 / 13 (목)		11 / 14 (금)		
총시간		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		
시작시간 ~ 종료시간												
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
신체 활동 지원	목욕	소요시간										
		방법										
	식사 종류 (섭취량)	아침										
		점심										
		저녁										
	화장실이용하기 (기저귀교환)											
	이동도움 및 신체 기능유지·증진		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
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"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<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"/>	
	간호관리(분)		<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"/>	
	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"/>	
	인지활동형 프로그램		<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"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항											
	작성자 성명											

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104					
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관		장기요양기관기호			34311000356				
(2025) 년 월/일		11 / 17 (월)		11 / 18 (화)		11 / 19 (수)		11 / 20 (목)		11 / 21 (금)		
총시간		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		
시작시간 ~ 종료시간												
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
신체 활동 지원	목욕	소요시간										
		방법										
	식사 종류 (섭취량)	아침										
		점심										
		저녁										
	화장실이용하기 (기저귀교환)											
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
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"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<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"/>	
	간호관리(분)		<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"/>	
	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"/>	
	인지활동형 프로그램		<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"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항											
	작성자 성명											

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104	
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관		장기요양기관기호			34311000356

(2025) 년 월/일		11 / 24 (월)	11 / 25 (화)	11 / 26 (수)	11 / 27 (목)	11 / 28 (금)
총시간		일정없음	일정없음	일정없음	일정없음	일정없음
시작시간 ~ 종료시간						
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
신체 활동 지원	목욕					
	소요시간					
	방법					
	식사 종류 (섭취량)	아침				
		점심				
		저녁				
	화장실이용하기 (기저귀교환)					
이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
	의사소통도움 등 말벗,격려	<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"/>
	간호관리(분)	<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"/>
	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"/>
	인지활동형 프로그램	<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"/>
	물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항					
	작성자 성명					

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104					
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관		장기요양기관기호			34311000356				
(2025) 년 월/일		12 / 01 (월)		12 / 02 (화)		12 / 03 (수)		12 / 04 (목)		12 / 05 (금)		
총시간		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		일정없음		
시작시간 ~ 종료시간												
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
신체 활동 지원	목욕	소요시간										
		방법										
	식사 종류 (섭취량)	아침										
		점심										
		저녁										
	화장실이용하기 (기저귀교환)											
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
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"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려		<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"/>	
	간호관리(분)		<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"/>	
	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"/>	
	인지활동형 프로그램		<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"/>	
	물리(작업)치료		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	특이사항											
	작성자 성명											

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104
장기요양기관명	실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호		34311000356	
(2025) 년 월/일	12 / 08 (월)	12 / 09 (화)	12 / 10 (수)	12 / 11 (목)	12 / 12 (금)		
총시간	일정없음	일정없음	일정없음	일정없음	일정없음		
시작시간 ~ 종료시간							
이동서비스 제공여부 (차량번호)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
신체활동지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	목욕	소요시간					
		방법					
	식사 종류 (섭취량)	아침					
		점심					
		저녁					
	화장실이용하기 (기저귀교환)						
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항						
	작성자 성명						
인지관리및의사소통	인지관리 지원	<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"/>	
	특이사항						
	작성자 성명						
건강및간호관리	혈압/체온						
	건강관리(분)	<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"/>	
	기타(응급서비스)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항						
	작성자 성명						
기능회복훈련	신체 · 인지기능 향상 프로그램						
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	인지활동형 프로그램	<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"/>	
	물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항						
	작성자 성명						

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104	
장기요양기관명	실버메디컬복지센터재가장기요양기관			장기요양기관기호		34311000356		
(2025) 년 월/일		12 / 15 (월)		12 / 16 (화)		12 / 17 (수)		
총시간		일정없음		일정없음		일정없음		
시작시간 ~ 종료시간								
이동서비스 제공여부 (차량번호)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
신체 활동 지원	목욕							
	소요시간							
	방법							
	식사 종류 (섭취량)	아침						
		점심						
		저녁						
	화장실이용하기 (기저귀교환)							
이동도움 및 신체 기능유지 · 증진	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
특이사항								
작성자 성명								
인 지 관 리 및 의 사 소 통	인지관리 지원	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	의사소통도움 등 말벗,격려	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	특이사항							
	작성자 성명							
건 강 및 간 호 관 리	혈압/체온							
	건강관리(분)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	간호관리(분)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	기타(응급서비스)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	특이사항							
	작성자 성명							
기 능 회 복 훈 련	신체 · 인지기능 향상 프로그램							
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	인지활동형 프로그램	<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							

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104	
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관		장기요양기관기호			34311000356

(2025) 년 월/일	12 / 22 (월)	12 / 23 (화)	12 / 24 (수)	12 / 25 (목)	12 / 26 (금)	
총시간	일정없음	일정없음	일정없음	일정없음	일정없음	
시작시간 ~ 종료시간						
이동서비스 제공여부 (차량번호)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
신체활동지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	목욕					
	소요시간					
	방법					
	식사 종류 (섭취량)	아침				
		점심				
		저녁				
	화장실이용하기 (기저귀교환)					
	이동도움 및 신체 기능유지 · 증진	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항					
작성자 성명						
인지관리및 의사소통	인지관리 지원	<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"/>
	특이사항					
	작성자 성명					
건강및간호관리	혈압/체온					
	건강관리(분)	<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"/>
	기타(응급서비스)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항					
	작성자 성명					
기능회복훈련	신체 · 인지기능 향상 프로그램					
	신체기능 · 기본동작 , 일상생활동작훈련	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	인지활동형 프로그램	<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"/>
	물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	특이사항					
	작성자 성명					

급여제공 기록지(주.야간보호)

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	장기요양등급	5등급	장기요양인정번호	L2425036104	
장기요양기관명			실버메디컬복지센터재가장기요양기관		장기요양기관기호			34311000356

(2025) 년 월/일	12 / 29 (월)	12 / 30 (화)	12 / 31 (수)		
총시간	일정없음	일정없음	일정없음		
시작시간 ~ 종료시간					
이동서비스 제공여부 (차량번호)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
신체활동지원	세면, 구강청결, 머리감기, 몸단장, 옷갈아입기 도움 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	목욕	소요시간			
		방법			
	식사 종류 (섭취량)	아침			
		점심			
		저녁			
	화장실이용하기 (기저귀교환)				
	이동도움 및 신체 기능유지·증진	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항				
	작성자 성명				
인지관리및의사소통	인지관리 지원	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	의사소통도움 등 말벗,격려	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항				
	작성자 성명				
건강및간호관리	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				
기능회복훈련	신체·인지기능 향상 프로그램				
	신체기능·기본동작, 일상생활동작훈련	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	인지활동형 프로그램	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	인지기능향상훈련	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	물리(작업)치료	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	특이사항				
	작성자 성명				

수급자명	권혁화	생년월일	1940.11.18	성별	여
------	-----	------	------------	----	---

■ 신체활동지원 특이사항

날짜	내용
2024.06.25	오수시간기침을하심 앉아있으면 괜찮은데 누우면 기침을 한다고 말씀하심 오후시간에 기침을 하심 앉아있으면 괜찮은데 누우면 기침을 한다고 말씀하심 저녁식사 시간에 기침 하시다 조금 토하심(가끔씩 토하셨다고 말씀하심) 기침을 자주 하셨음
2024.06.26	손톱정리해드림 아침 자전거운동하심.프로그램 즐겁게 참여하심.중간중간기침을하심.점심저녁식사 맛있게 다드심.목욕은 안 하시겠다고 하시고 손톱은 깎아달라고 하셔서해드림. 아침에 지팡이 안가지고 오셨음.센터안에서 공용지팡이 사용하셔서 이동하심.
2024.06.27	개인 지팡이 안가져옴.센터안에서 워커 사용하심.점심식사 밥은 거의안드시고 국은다드심.반찬약간드심. 점심식사 안드셔서 뉴케어드린다고하니 간식 드시면 된다고 하시고 간식 맛있게 다드심. 저녁 다드심.
2024.07.01	점심식사 1/3드심. 입맛이 없으심 아침에 컨디션이 좋지않고 기침도 많이하셨음 (누우시라 말씀드렸으나 괜찮다고 하심) 저녁식사 남김없이 다 드심
2025.03.17	어제 오후 4시경에 집 거실 벽에 1차로 부딪히시고 2차로 바닥에 놓여있던 항아리에 닿아서 깨지면서 왼쪽 뒷편 옆구리 부분에 통증이 있으시다면서 아드님이 파스를 붙여 주셨다고 하셨음. 오전 체육시간에 쇼파에 앉아서 졸고 계셨음 귀가(16시30분)아드님께서 모셔가심
2025.04.16	쇼파에 앉아서 불편하시지 않도록 상자를 만들어 다리를 올려 놓을수있게 만들어 드림/움직임 구현시 천천히 하시고 참관하도록 계속 권유함. 부축도움 지속함
2025.04.17	보조의자가 있어서 다리를 올리고 있으니까 좋다고 말씀 하심./움직임 구현시 천천히 하시고 참관하도록 계속 권유함. 부축도움 지속함
2025.04.18	쇼파에 앉아 두다리를 상자위에 올려 놓으시며 발등이 부은걸 보여주시м/움직임 구현시 천천히 하시고 참관하 도록 계속 권유함. 부축도움 지속함
2025.04.19	추억의 다방 커피타임 시간에 예전의 바느질하던 시절 이야기와 뜨개질하던 시절 이야기 나누심 손톱 깎아 드림/움직임 구현시 천천히 하시고 참관하도록 계속 권유함. 부축도움 지속함
2025.04.22	창작시간에 개구리풀피리를 만들도 피리를 훑 붙여보시며 소리가 크게 나니 활짝 웃어 보이심 책상맡에 발 올려 놓은 의자 치워달라고 말씀하심/움직임 구현시 천천히하시고 참관하도록 계속 권유함. 부축 도움 지속함
2025.04.24	밴드 활동을 통해 다리근력 운동을 키우시고 춤추는 음악을 통해 자리에서 일어나지는 않았지만 박수를 치시 면서 즐거워 하심/움직임 구현시 천천히하시고 참관하도록 계속 권유함. 부축도움 지속함
2025.05.12	오전송영 중에 차안에서 어르신들과 얘기하시면서 작년엔 무릎을 다치고 올해는 갈비뼈를 다쳐서 고생한다며 그렇지않으면 걱정할 일이 없다고 하심.
2025.05.27	핑크점퍼에 하늘색 바지를 입고 오셔서 너무 화사하고 이쁘다고 말씀드리니까 올때마다 어두운색만 입고 와서 한번 환하게 입어보셨다고 말씀 하심.
2025.08.08	미술수업이 끝나고 해바라기 앞에서 사진 찍어 드린다고 하자 같은 아파트에 사시는 김00 어르신과 같이 찍 고싶다고 말씀하셔서 찍어드렸음
2025.08.28	오전 프로그램 하기 전에 약간 어지럽다고 하셔서 간호 선생님이 침상에 좀 누우시라고 말씀드렸더니 쇼파에 기대고 있으면 괜찮다고 하셔서 프로그램 잘 참여하심

■ 건강 및 간호관리 특이사항

날짜	내용
2025.03.17	기초건강관리 전일 댁에서 낙상하셔서 왼쪽등 부으심.오후에 통증으로 병원진료 원하셔서 보호자께 연락드림 =>보호자동 행 병원진료예정

	기초건강관리
2025.08.28	10시 프로그램 진행하기전 어지럽다고하심.침상에 누워계시라권해드리니 쇼파에앉아있으면 괜찮다고 프로그램 참여하신다말씀하심. 오후 프로그램 진행시 여쭙보니 어지러운거없어졌다고 괜찮다고하심.