**花蓮縣衛生局長期照顧喘息服務服務紀錄表**

**10701制訂**

**11011修訂**

服務單位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個案姓名 |  | | | | | 身分證字號 | |  | |
| 服務日期 | | | 年 月 日至  年 月 日 | 年 月 日至  年 月 日 | | | 年 月 日至  年 月 日 | | 年 月 日至  年 月 日 |
| 起訖時間  服務內容 | | | 時 分至  時 分 | 時 分至  時 分 | | | 時 分至  時 分 | | 時 分至  時 分 |
| GA05機構喘息服務  (24小時) | | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □護理照護(限日照/機構)  □其他服務 | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □護理照護(限日照/機構)  □其他服務 | | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □護理照護(限日照/機構)  □其他服務 | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □護理照護(限日照/機構)  □其他服務 |
| GA09居家喘息服務  (以2小時，單日以10小時為上限) | | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □其他服務 | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □其他服務 | | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □其他服務 | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □其他服務 |
| 日間照顧喘息服務  □GA03半日  (以4小時為計)  □GA04全日  (以8小時為計) | | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □護理照護(限日照/機構)  □其他服務 | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □護理照護(限日照/機構)  □其他服務 | | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □護理照護(限日照/機構)  □其他服務 | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □護理照護(限日照/機構)  □其他服務 |
| GA06小規模多機能喘息服務  (每日下午18點至翌日上午8點) | | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具及其他服務。 | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具及其他服務。 | | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具及其他服務。 | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具及其他服務。 |
| GA07巷弄長照站喘息服務  (以小時為計，1日至多6小時) | | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □其他服務 | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □其他服務 | | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □其他服務 | | □身體照顧服務  □沐浴  □穿換衣服  □上下床  □口腔清潔  □進食  □服藥  □翻身  □拍背  □陪同運動  □簡單被動式肢體關節活動  □協助使用日常生活輔助器具  □其他服務 |
| 個案（或家屬）  簽章 | | |  |  | | |  | |  |
| 照顧服務員簽章 | | |  |  | | |  | |  |
| 督導簽章： | |  | | | 單位主管簽章： | | |  | |

備註:1.**機構喘息服務**，個案（或家屬）簽章欄位，於服務起和迄日予以簽章即可。

2.可自行刪除未提供服務內容(項目:居家、機構、日照..等)之欄位。

3.紀錄內容修正處，需蓋章。

4.紀錄表正本，單位留存備查。