団体名

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認日時 | 調整員氏名 | 健康状態等 |
| ／： |  |  |
| ／： |  |  |
| ／： |  |  |
| ／： |  |  |
| ／： |  |  |
| ／： |  |  |
| ／： |  |  |
| ／： |  |  |
| ／： |  |  |
| ／： |  |  |

団体名　***地域お助け隊***

**記載例**

記録例

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 | ***熊本　花子*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認日時 | 調整員氏名 | 健康状態等 |
| ***5***／***6******10***：***30*** | ***熊本　太郎*** | ***健康状態に変わりなし。******1日3食ご飯を食べ、自宅での運動に努めているとのこと。*** |
| ***5***／***13******10***：***20*** | ***熊本　太郎*** | ***足に少しむくみがあるとのこと。******様子を見るとのことだが、異常時には早めに医療機関受診するように伝えた。*** |
| ***5***／***20******10***：***10*** | ***熊本　太郎*** | ***足のむくみはとれたとのこと。******運動は無理せず、出来る範囲で行うように伝えた。*** |
| ***5***／***27******14***：***30*** | ***熊本　太郎*** | ***健康状態に変わりなし。******1日3食ご飯を食べ、自宅での運動に努めているとのこと。*** |
| ***6***／***3******10***：***30*** | ***熊本　太郎*** | ***健康状態に変わりなし。******1日3食ご飯を食べ、自宅での運動に努めているとのこと。*** |
| ***6***／***10******10***：***30*** | ***熊本　太郎*** | ***健康状態に変わりなし。******1日3食ご飯を食べ、自宅での運動に努めているとのこと。*** |
| ***6***／***17******10***：***30*** | ***熊本　太郎*** | ***健康状態に変わりなし。******1日3食ご飯を食べ、自宅での運動に努めているとのこと。*** |
| ***6***／***24******10***：***30*** | ***熊本　太郎*** | ***健康状態に変わりなし。******1日3食ご飯を食べ、自宅での運動に努めているとのこと。*** |
| ／： |  |  |
| ／： |  |  |