

ご利用日：            年            月            日（            ）  
様

■健康チェック■

1回目			
体温:	(°C)	血圧:	/ (mmHg)
呼吸:	(回/分)	SpO2:	(%)
再検			
体温:	(°C)	血圧:	/ (mmHg)
■本日のご様子■			
食事摂取量(主食/副食)(0: 全て残した→10: 全て食べた)			

服薬

口腔ケア

入浴

排泄 / 水分摂取量

排便:	回	排尿:	回	水分:	ml
-----	---	-----	---	-----	----

■スタッフからのご連絡■
◆レクリエーション◆
◆今日の献立◆
◆次回ご利用日◆

■ご家族様記入欄■
-----------

ご利用日：            年            月            日（            ）  
様

■健康チェック■

1回目			
体温:	(°C)	血圧:	/ (mmHg)
呼吸:	(回/分)	SpO2:	(%)
再検			
体温:	(°C)	血圧:	/ (mmHg)
■本日のご様子■			
食事摂取量(主食/副食)(0: 全て残した→10: 全て食べた)			

服薬

口腔ケア

入浴

排泄 / 水分摂取量

排便:	回	排尿:	回	水分:	ml
-----	---	-----	---	-----	----

■スタッフからのご連絡■
◆レクリエーション◆
◆今日の献立◆
◆次回ご利用日◆

■ご家族様記入欄■
-----------