

身体介護で3h超える場合の理由書

指定事業所番号										
指定事業所名称										
		令和			年				月	分
サービス提供 責任者氏名										

提供サービス	身体介護(提供時間: 時間 分)		
利用者氏名		受給者番号	
事由 (該当する事由に○)	1 恒常的(. .)曜日に限る。 恒常的にサービス提供を開始した月日 令和 年 月 日 2 突発的(令和 年 月 日: 時 分~ 時 分)		
所要時間	サービス内容	詳細	注意事項
計	分	超過の主な原因と思われる理由	

(記入例)

身体介護で3h超える場合の理由書

指定事業所番号	2	7	1	5	0	0	0	0	0	0
指定事業所名称	東大阪ヘルパーステーション									
	令和			3	年	1	0	月	分	
サービス提供 責任者氏名	鈴木 花子									

提供サービス	身体介護(提供時間: 4 時間 00 分)		
利用者氏名	支援法 太郎	受給者番号	222222
事由 (該当する事由に○)	1 恒常的(. .)曜日に限る。 恒常的にサービス提供を開始した月日 令和 年 月 日 ② 突発的(令和3年 10月 1日: 16時 30分~20時 30分)		
所要時間	サービス内容	詳細	注意事項
10分	体調確認	口頭質問、体温計測等	特 に な し
60分	食事介助	食事の介助	
20分	排泄介助	トイレ移動・排泄介助など	
20分	入浴前の介助	衣服の着替え、入浴準備等	
40分	入浴介助	入浴中に気分が悪くなる	
90分	入浴後のケア	衣服を着た後、水分補給の介助 等をしながら様子を見る	
計	240 分	超過の主な原因と思 われる理由	入浴中に気分が悪くなり、入浴後のケアに時間がか かったため

R4.3月版