■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제15호서식]

장기요양급여 제공기록지(주 · 야간보호)

(앞쪽)

수급자 성명	생년월일	장기요양등급	장기요양인정번호
오정규	1943.09.14	3등급	L170511****
장기요양기관명	목동실버데이케어센터	장기요양기관기호	2-11470-00299

| | | |

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제15호서식]

장기요양급여 제공기록지(주·야간보호)

(앞쪽)

수급자 성명	생년월일	장기요양등급	장기요양인정번호
오정규	1943.09.14	3등급	L170511****
장기요양기관명	목동실버데이케어센터	장기요양기관기호	2-11470-00299

| | | |

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제15호서식]

장기요양급여 제공기록지(주 · 야간보호)

(앞쪽)

수급자 성명	생년월일	장기요양등급	장기요양인정번호
오정규	1943.09.14	3등급	L170511****
장기요양기관명	목동실버데이케어센터	장기요양기관기호	2-11470-00299

(2020)년 / 월/일				1 / 23			1 / 24			/	
총시간				626 분			휴무 분			분	
시작시간 / 종료시간				08:37 / 19:03			: / :			: / :	
이동서비스 제공여부 (차량번호)				☑ (9912 / 9912)			☐ (/)			☐ (/)	
신체활동지원	세면,구강청결,머리감기, 몸단장, 옷 갈아입기도움 등			☑			☐			☐	
	목욕	소요시간		분			분			분	
		방법		①전신입욕 ②샤워식			①전신입욕 ②샤워식			①전신입욕 ②샤워식	
	식사	종류	주간	①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)	
			야간	①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)	
		섭취량	주간	① 1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만			① 1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만			① 1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만	
			야간	① 1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만			① 1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만			① 1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)			대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀
			주간		2							
			야간		1							
	이동도움 및 신체기능유지 · 증진			☑			☐			☐	
	특이사항			어깨스트레칭등 운동함							
	작성자 성명		주간	김 보희 (서명)			(서명)			(서명)	
			야간	지미순옥 (서명)			(서명)			(서명)	
인지관리 및 의사소통	인지관리지원			☑			☐			☐	
	의사소통도움 등 말벗, 격려			☑			☐			☐	
	특이사항			명절에 집에 계시고 자식들이							
	작성자 성명		주간	김 보희 (서명)			(서명)			(서명)	
			야간	지미순옥 (서명)			(서명)			(서명)	
건강 및 간호관리	혈압/체온		주간	96/63 68/ 36.4			/			/	
			야간	125/65 63 36.6							
	건강관리 (10 분)			☑			☐			☐	
	간호관리 (분)			☐			☐			☐	
	기타(응급서비스)			☐			☐			☐	
	특이사항			낙상의 위험이 높아 욕실 화장실 욕조에서 거부하는경우가 있음.							
	작성자 성명			노부리 (서명)			(서명)			(서명)	
기능회복훈련	신체 · 인지기능 향상 프로그램			대일체조, 작업활동, 사회적응훈련							
	신체기능 · 기본동작, 일상생활동작훈련			☑			☐			☐	
	인지활동형프로그램			☑			☐			☐	
	인지기능 향상훈련			☑			☐			☐	
	물리(작업)치료			☐			☐			☐	
	특이사항			체내독소 배출돕는 동작을 실시함							
	작성자 성명		주간	김 보희 (서명)			(서명)			(서명)	
			야간	지미순옥 (서명)			(서명)			(서명)	

210mm×297mm[백상지 80g/㎡]

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제15호서식]

장기요양급여 제공기록지(주 · 야간보호)

(앞쪽)

수급자 성명	생년월일	장기요양등급	장기요양인정번호
오정규	1943.09.14	3등급	L170511****
장기요양기관명	목동실버데이케어센터	장기요양기관기호	2-11470-00299

(2020)년 / 월/일				1/20			1/21			1/22	
총시간				582 분			625 분			626 분	
시작시간 / 종료시간				08:41 / 18:23			08:36 / 19:01			08:38 / 19:04	
이동서비스 제공여부 (차량번호)				☑ (9972/5272)			☑ (9972/5272)			☑ (9972/9972)	
신체활동지원	세면,구강청결,머리감기, 몸단장, 옷 갈아입기도움 등			☑			☑			☑	
	목욕	소요시간		20 분			분			분	
		방법		1.전신입욕 2.샤워식			1.전신입욕 2.샤워식			1.전신입욕 2.샤워식	
	식사	종류	주간	1.일반식 2.죽 3.유동식(미음)			1.일반식 2.죽 3.유동식(미음)			1.일반식 2.죽 3.유동식(미음)	
			야간	1.일반식 2.죽 3.유동식(미음)			1.일반식 2.죽 3.유동식(미음)			1.일반식 2.죽 3.유동식(미음)	
		섭취량	주간	1 2 1/2이상 3 1/2미만			1 2 1/2이상 3 1/2미만			1 2 1/2이상 3 1/2미만	
			야간	1 2 1/2이상 3 1/2미만			1 2 1/2이상 3 1/2미만			1 2 1/2이상 3 1/2미만	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)			대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀
			주간		3			3			3	
			야간		1			1			1	
	이동도움 및 신체기능유지 · 증진			☑			☑			☑	
	특이사항			다리들어드려 발맛사지함			어깨스트레칭 운동함			다리들어 관리로운동기능향상	
	작성자 성명		주간	김윤희 (서명)			김윤희 (서명)			김윤희 (서명)	
			야간	지미선 (서명)			지미선 (서명)			지미선 (서명)	
인지관리 및 의사소통	인지관리지원			☑			☑			☑	
	의사소통도움 등 말벗, 격려			☑			☑			☑	
	특이사항			언제까지 멀고 가다리시라고 하여 안타깝다고 하심.			어깨 뒤로 크게 스트레칭하여 혈류를 아프다고하심.			많두 빛이 없다고 하심.	
	작성자 성명		주간	김윤희 (서명)			김윤희 (서명)			김윤희 (서명)	
			야간	지미선 (서명)			지미선 (서명)			지미선 (서명)	
건강 및 간호관리	혈압/체온		주간	83/56 88/ 36.4			90/59 69/ 36.4			102/62 63 36.4	
			야간	94/58 78 36.4			121/71 63 36.4			123/57 59 36.5	
	건강관리 (10분)			☑			☑			☑	
	간호관리 (분)			☐			☐			☐	
	기타(응급서비스)			☐			☐			☐	
	특이사항			저녁식사후 05시후 체온기준 열증세이 참행하고서 운동을 실시함			직원의 도움을 받고 이동하도로 실행함			Vital signs 정상 범위 측정함.	
	작성자 성명			박남윤 (서명)			박남윤 (서명)			박남윤 (서명)	
기능회복훈련	신체 · 인지기능 향상 프로그램			메일체조. 레크레이션, 맷돌체조 노래교실. 작업활동			메일체조. 미술활동 두뇌건강 놀이 레크 운동치료. 그리기 운동			메일체조. 민요체조. 가족지리프로그램 (현실행사) 노래치료. 운동교실	
	신체기능 · 기본동작, 일상생활동작훈련			☑			☑			☑	
	인지활동형프로그램			☑			☑			☑	
	인지기능 향상훈련			☑			☑			☑	
	물리(작업)치료			☐			☐			☐	
	특이사항			노래를 즐겁고 흥겹게 참여하심			퍼즐 그림을 여러가지 색깔로 참여하여 완성하심.			안두속을 많이 넣어서 두는 빛어봄	
	작성자 성명		주간	김윤희 (서명)			김윤희 (서명)			김윤희 (서명)	
			야간	지미선 (서명)			지미선 (서명)			지미선 (서명)	

※: 108/61. 61 혈당 112(6일PM)
현기미 앓은 자세에서 양손의 힘곡력을 눌러줌.

210mm×297mm[백상지 80g/m²]

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제15호서식]

장기요양급여 제공기록지(주 · 야간보호)

(앞쪽)

수급자 성명	생년월일	장기요양등급	장기요양인정번호
오정규	1943.09.14	3등급	L170511****
장기요양기관명	목동실버데이케어센터	장기요양기관기호	2-11470-00299

(2020)년 / 월/일				1/16			1/17			/	
총시간				631 분			625 분			분	
시작시간 / 종료시간				08:34 / 19:05			08:37 / 19:02			: / :	
이동서비스 제공여부 (차량번호)				☑ (9972 / 5272)			☑ (9972 / 5272)			☐ (/)	
신체활동지원	세면,구강청결,머리감기, 몸단장, 옷 갈아입기도움 등			☑			☑			☐	
	목욕	소요시간		분			분			분	
		방법		①전신입욕 ②샤워식			①전신입욕 ②샤워식			①전신입욕 ②샤워식	
	식사	종류	주간	①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)	
			야간	①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)	
		섭취량	주간	☑1 ②1/2이상 ③1/2미만			☑1 ②1/2이상 ③1/2미만			①1 ②1/2이상 ③1/2미만	
			야간	☑1 ②1/2이상 ③1/2미만			☑1 ②1/2이상 ③1/2미만			①1 ②1/2이상 ③1/2미만	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)			대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀
			주간		3			3				
			야간		1			1				
	이동도움 및 신체기능유지 · 증진			☑			☑			☐	
	특이사항			다리들어 올려 벽에 닿기 함			계단앞에 손잡이 운동함				
	작성자 성명		주간	강 [illegible] (서명)			남 [illegible] (서명)				(서명)
			야간	김 [illegible] (서명)			정 [illegible] (서명)				(서명)
인지관리 및 의사소통	인지관리지원			☑			☑			☐	
	의사소통도움 등 말벗, 격려			☑			☑			☐	
	특이사항			새로운 [illegible] 선생님과는 반갑다고 인사하심.			이름을 [illegible] 외워 생일카드 만들어 [illegible]				
	작성자 성명		주간	강 [illegible] (서명)			남 [illegible] (서명)				(서명)
			야간	김 [illegible] (서명)			정 [illegible] (서명)				(서명)
건강 및 간호관리	혈압/체온		주간	111/71 72 / 36.5			103/58 73 / 36.5			/	
			야간	113/63 68 36.5			117/61 69 36.5				
	건강관리 (10 분)			☑			☑			☐	
	간호관리 (분)			☐			☐			☐	
	기타(응급서비스)			☐			☐			☐	
	특이사항			Vital sign은 정상 범위 측정함.			이동시 휠체어를 끌어드려는데 혼자 할 수 있다고 하셔서 끝까지 [illegible] 동행함.				
	작성자 성명			박 남 [illegible] (서명)							(서명)
기능회복훈련	신체 · 인지기능 향상 프로그램			매일체조. 작업활동. 미술역사 [illegible] 마더테레사. 영화감상			매일체조 노래교실. 사회적응훈련 영어교실 미술교실				
	신체기능 · 기본동작, 일상생활동작훈련			☑			☑			☐	
	인지활동형프로그램			☑			☑			☐	
	인지기능 향상훈련			☑			☑			☐	
	물리(작업)치료			☐			☐			☐	
	특이사항			가나다라 [illegible] 맞히는			신경수용성 [illegible] 중심으로 [illegible]				
	작성자 성명		주간	김 [illegible] (서명)			남 [illegible] (서명)				(서명)
			야간	김 [illegible] (서명)			정 [illegible] (서명)				(서명)

210mm×297mm[백상지 80g/m²]

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제15호서식]

장기요양급여 제공기록지(주 · 야간보호)

(앞쪽)

수급자 성명	생년월일	장기요양등급	장기요양인정번호
오정규	1943.09.14	3등급	L170511****
장기요양기관명	목동실버데이케어센터	장기요양기관기호	2-11470-00299

(2020)년 / 월/일				11/13			11/14			11/15	
총시간				626 분			631 분			624 분	
시작시간 / 종료시간				08:38 / 19:04			08:36 / 19:01			08:38 / 19:02	
이동서비스 제공여부 (차량번호)				☑ (9992/9992)			☑ (9992/5272)			☐ (9992/5272)	
신체활동지원	세면,구강청결,머리감기, 몸단장, 옷 갈아입기도움 등			☑			☑			☑	
	목욕	소요시간		20 분			분			분	
		방법		1 전신입욕 2 샤워식			1 전신입욕 2 샤워식			1 전신입욕 2 샤워식	
	식사	종류	주간	1 일반식 2 죽 3 유동식(미음)			1 일반식 2 죽 3 유동식(미음)			1 일반식 2 죽 3 유동식(미음)	
			야간	1 일반식 2 죽 3 유동식(미음)			1 일반식 2 죽 3 유동식(미음)			1 일반식 2 죽 3 유동식(미음)	
		섭취량	주간	1 1 2 1/2이상 3 1/2미만			1 1 2 1/2이상 3 1/2미만			1 1 2 1/2이상 3 1/2미만	
			야간	1 1 2 1/2이상 3 1/2미만			1 1 2 1/2이상 3 1/2미만			1 1 2 1/2이상 3 1/2미만	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)			대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀
			주간		2	1		2	1		2	
			야간		1			1			1	
	이동도움 및 신체기능유지 · 증진			☑			☑			☑	
	특이사항			다리들어올리기 운동함			어깨스트레칭 운동함			과일당 이동도기등 운동함	
	작성자 성명		주간	김 은경 (서명)			김 은경 (서명)			김 은경 (서명)	
			야간	계미옥 (서명)			계미옥 (서명)			계미옥 (서명)	
인지관리 및 의사소통	인지관리지원			☑			☐			☑	
	의사소통도움 등 말벗, 격려			☑			☑			☑	
	특이사항			오래 걸아 한다고 하심			야간에 식사시 경치가 제일 맛있었다고 하심			"가족에게 전화도 한번 하라"는 말씀으로 알아들었다고 하심.	
	작성자 성명		주간	김 은경 (서명)			김 은경 (서명)			김 은경 (서명)	
			야간	계미옥 (서명)			계미옥 (서명)			계미옥 (서명)	
건강 및 간호관리	혈압/체온		주간	117/69 66/ 36.6			120/69 65/ 36.4			96/67 67/ 36.2	
			야간	112/63 62 36.4			104/58 60 36.4			80/54 62 36.4	
	건강관리 (10분)			☑			☑			☑	
	간호관리 (분)			☐			☐			☐	
	기타(응급서비스)			☐			☐			☐	
	특이사항			왼쪽 발등이 멍이 있고 물을아주 조금씩 자주 마심			Vital signs 정상 방위측정 됨.			다른곳이 있는지 물으니 없다면 더 질문하지 못하게함.	
	작성자 성명			박 남윤 (서명)			박 남윤 (서명)			박 남윤 (서명)	
기능회복훈련	신체 · 인지기능 향상 프로그램			메일체조. 행복레크레이션 노래교실 작업활동			메일체조. 미술로 두뇌건강해져 웃는치료. 계산교육등			메일체조. 인문체조. 한국교실 미술치료. 숨은그림찾기	
	신체기능 · 기본동작,일상생활동작훈련			☑			☑			☑	
	인지활동형프로그램			☑			☑			☑	
	인지기능 향상훈련			☑			☑			☑	
	물리(작업)치료			☐			☐			☐	
	특이사항			고목소리 "책세상" 노래를 잘부르심			본인께서 재미있게 참여함			율동을 따라서 잘해주심	
	작성자 성명		주간	김 은경 (서명)			김 은경 (서명)			김 은경 (서명)	
			야간	계미옥 (서명)			계미옥 (서명)			계미옥 (서명)	

※ 보호자에게 알려드림.

※ 송영준비(야간)시 옷은 다임고 기다리는 시간에 감자기 일어나 휘청을 잡으려다 6:45 PM 131/nn.66 36.5 엉덩이를 바닥에 찧으심 ㅅ 6:50 PM 120/71. 65

210mm×297mm[백상지 80g/㎡]

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제15호서식]

장기요양급여 제공기록지(주 · 야간보호)

(앞쪽)

수급자 성명	생년월일	장기요양등급	장기요양인정번호
오정규	1943.09.14	3등급	L170511****
장기요양기관명	목동실버데이케어센터	장기요양기관기호	2-11470-00299

(2020)년 / 월/일				1/9			1/10			1/11		
총시간				614 분			620 분			507 분		
시작시간 / 종료시간				08:40 / 18:54			08:40 / 19:00			08:42 / 17:09		
이동서비스 제공여부 (차량번호)				☑ (8992 / 5217ㅋ)			☑ (8992 / 5217ㅋ)			☑ (5282 / 5292)		
신체활동지원	세면,구강청결,머리감기, 몸단장, 옷 갈아입기도움 등			☑			☑			☑		
	목욕	소요시간		분			분			분		
		방법		1전신입욕 2샤워식			1전신입욕 2샤워식			1전신입욕 2샤워식		
	식사	종류	주간	1일반식 2죽 3유동식(미음)			1일반식 2죽 3유동식(미음)			1일반식 2죽 3유동식(미음)		
			야간	1일반식 2죽 3유동식(미음)			1일반식 2죽 3유동식(미음)			1일반식 2죽 3유동식(미음)		
		섭취량	주간	1 2 1/2이상 3 1/2미만			1 2 1/2이상 3 1/2미만			1 2 1/2이상 3 1/2미만		
			야간	1 2 1/2이상 3 1/2미만			1 2 1/2이상 3 1/2미만			1 2 1/2이상 3 1/2미만		
	화장실이용하기 (기저귀 교환)			대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀
			주간		3			3			3	
			야간		1			1				
	이동도움 및 신체기능유지 · 증진			☑			☑			☑		
	특이사항			밥,반찬 치기 운동함			어깨스트레칭 운동함			내아늘에게갈때 부르며 손동작		
	작성자 성명		주간	김 은정 (서명)			김 은정 (서명)			남 선희 (서명)		
			야간	정 미 자 (서명)			정 미 자 (서명)			(서명)		
인지관리 및 의사소통	인지관리지원			☑			☑			☑		
	의사소통도움 등 말벗, 격려			☑			☑			☑		
	특이사항			대표하시는 직업으로 생각하심			찬송가나 애모르게 노래하심.			운동하는 동안에도는 보다는 활발하게 웃으심.		
	작성자 성명		주간	김 은정 (서명)			김 은정 (서명)			남 선희 (서명)		
			야간	정 미 자 (서명)			정 미 자 (서명)			(서명)		
건강 및 간호관리	혈압/체온		주간	100/63 65/ 36.3			94/56 71/ 36.5			118/67 74/ 36.3		
			야간	111/64 66 36.4			117/54 65 36.7					
	건강관리 (10분)			☑			☑			☑		
	간호관리 (분)			☐			☐			☐		
	기타(응급서비스)			☐			☐			☐		
	특이사항			가만히 있다가도 다른 어르신께서 욕을 하시기도함.			본자기 다른 어르신께게 화를 내고 욕을 하여 말리라고 이동시는 동행해드림			노래 가사를 보고 열심히 참여		
	작성자 성명			박 남 윤 (서명)			박 남 윤 (서명)			박 남 윤 (서명)		
기능회복훈련	신체 · 인지기능 향상 프로그램			대일체건. 작업활동. 계산대훈련 바디테라피 엽화감상			매일체건. 마술치료. 사회적응훈련 영화요석. 마술요법			매일체건. 노래치료. 레크리에션 영화감상		
	신체기능 · 기본동작, 일상생활동작훈련			☑			☑			☑		
	인지활동형프로그램			☑			☑			☑		
	인지기능 향상훈련			☑			☑			☑		
	물리(작업)치료			☐			☐			☐		
	특이사항			단생활에대한 생각하심			눈지압법을 알아보고 해봄			고향무정을 부르심		
	작성자 성명		주간	김 은정 (서명)			김 은정 (서명)			남 선희 (서명)		
			야간	정 미 자 (서명)			정 미 자 (서명)			(서명)		

210mm×297mm[백상지 80g/m²]

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제15호서식]

장기요양급여 제공기록지(주 · 야간보호)

(앞쪽)

수급자 성명	생년월일	장기요양등급	장기요양인정번호
오정규	1943.09.14	3등급	L170511****
장기요양기관명	목동실버데이케어센터	장기요양기관기호	2-11470-00299

(2020)년 / 월/일				1/16			1/17			1/18	
총시간				608 분			612 분			609 분	
시작시간 / 종료시간				08:44 / 18:52			08:42 / 18:54			08:44 / 18:53	
이동서비스 제공여부 (차량번호)				☑ (9912 / 5272)			☑ (9912 / 5272)			☑ (9912 / 5272)	
신체활동지원	세면,구강청결,머리감기, 몸단장, 옷 갈아입기도움 등			☑			☑			☑	
	목욕	소요시간		20 분			분			분	
		방법		①전신입욕 ②샤워식			①전신입욕 ②샤워식			①전신입욕 ②샤워식	
	식사	종류	주간	①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)	
			야간	①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)	
		섭취량	주간	①1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만			①1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만			①1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만	
			야간	①1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만			①1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만			①1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만	
	화장실이용하기 (기저귀 교환)			대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀
			주간		2			3			3	
			야간		1			1			1	
	이동도움 및 신체기능유지 · 증진			☑			☑			☑	
	특이사항			목운동 및 자세며 운동함			어깨스트레칭 운동함			다리들어올리기 등 운동함	
	작성자 성명		주간	강 윤희 (서명)			강 윤희 (서명)			강 윤희 (서명)	
			야간	정 미 자 (서명)			정 미 자 (서명)			정 미 자 (서명)	
인지관리 및 의사소통	인지관리지원			☑			☑			☑	
	의사소통도움 등 말벗, 격려			☑			☑			☑	
	특이사항			우리어머니 운전하셨던 마음에 안든다며 화내심			본인게임 재미있다고 하심.			흥부놀부 이야기를 아신다고하심	
	작성자 성명		주간	강 윤희 (서명)			강 윤희 (서명)			강 윤희 (서명)	
			야간	정 미 자 (서명)			정 미 자 (서명)			정 미 자 (서명)	
건강 및 간호관리	혈압/체온		주간	118/72 67 / 36.6			129/76 62 36.9			119/74 84 / 36.5	
			야간	112/70 68 36.4			112/65 69 36.5			101/60 82 36.6	
	건강관리 (10 분)			☑			☑			☑	
	간호관리 (분)			☐			☐			☐	
	기타(응급서비스)			☐			☐			☐	
	특이사항			실내화를 잘 신으려고 신다가 맞은상태에서 머리를 숙여 넘어지려함			기분이 좋다고 운전 하면 잘한다고 칭찬함			화장실 및 이동하고싶을때 불러달라고 혼자 일어서지 말라고 당부함.	
	작성자 성명			박 남 윤 (서명)			박 남 윤 (서명)			박 남 윤 (서명)	
기능회복훈련	신체 · 인지기능 향상 프로그램			매일체조. 행복레크레이션. 멋동체조 노래교실. 장기자랑등			매일체조. 이웃관심. 두뇌건강체조 게임 웃음치료. 레크레이션			매일체조. 명랑체조. 한국고사 노래치료. 송년음악회	
	신체기능 · 기본동작, 일상생활동작훈련			☑			☑			☑	
	인지활동형프로그램			☑			☑			☑	
	인지기능 향상훈련			☑			☑			☑	
	물리(작업)치료			☐			☐			☐	
	특이사항			노래교실 시간이 "유정천리" 노래 부르심			태극기그림 색칠하기			흥부놀부 이야기를 다시해봄	
	작성자 성명		주간	강 윤희 (서명)			강 윤희 (서명)			강 윤희 (서명)	
			야간	정 미 자 (서명)			정 미 자 (서명)			정 미 자 (서명)	

210mm×297mm[백상지 80g/㎡]

※ 오후 5:30분에 탈생

BP 116/64 71 36.9

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제15호서식]

장기요양급여 제공기록지(주 · 야간보호)

(앞쪽)

수급자 성명	생년월일	장기요양등급	장기요양인정번호
오정규	1943.09.14	3등급	L170511****
장기요양기관명	목동실버데이케어센터	장기요양기관기호	2-11470-00299

(2020)년 월/일				1/2			1/3			/		
총시간				612 분			565 분			분		
시작시간 / 종료시간				08:41 / 18:53			08:28 / 18:53			: / :		
이동서비스 제공여부 (차량번호)				☑ (PP12 / 5772)			☑ (5772 / 6272)			☐ (/)		
신체활동지원	세면,구강청결,머리감기, 몸단장, 옷 갈아입기도움 등			☑			☑			☐		
	목욕	소요시간		분			분			분		
		방법		①전신입욕 ②샤워식			①전신입욕 ②샤워식			①전신입욕 ②샤워식		
	식사	종류	주간	①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)		
			야간	①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)			①일반식 ②죽 ③유동식(미음)		
		섭취량	주간	☑ 1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만			① 1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만			① 1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만		
			야간	① 1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만			① 1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만			① 1 ② 1/2이상 ③ 1/2미만		
	화장실이용하기 (기저귀 교환)			대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀	대변	소변	기저귀
			주간		3			3				
			야간		1			1				
	이동도움 및 신체기능유지 · 증진			☑			☑			☐		
	특이사항			건강박수 치며 연동함			손으로 등목은 스스로 하심					
	작성자 성명		주간	남 선희 (서명)			남 선희 (서명)					(서명)
			야간	정 미 자 (서명)			정 미 자 (서명)					(서명)
인지관리 및 의사소통	인지관리지원			☑			☑			☐		
	의사소통도움 등 말벗, 격려			☑			☑			☐		
	특이사항			어제 여독이 많이 있으시고			현관까지 나가셔서 산책하시다					
	작성자 성명		주간	남 선희 (서명)			남 선희 (서명)					(서명)
			야간	정 미 자 (서명)			정 미 자 (서명)					(서명)
건강 및 간호관리	혈압/체온		주간	94/61 76/ 36.5			99/64 68/ 36.3			/		
			야간	118/72 66 36.5			103/61 63 36.4					
	건강관리 ((0분)			☐			☑			☐		
	간호관리 (분)			☐			☐			☐		
	기타(응급서비스)			☐			☐			☐		
	특이사항			이동시 앞을 보고 걷도록 설명 낙상위험이 매우 높아 예의			주주는 직원에게 요이 도움을 하지					
	작성자 성명			박 남 묘 (서명)			박 남 묘 (서명)			말라고 설명함.		(서명)
기능회복훈련	신체 · 인지기능 향상 프로그램			계단걷기. 작업치료. 레크레이션			계단걷기. 미술치료 레크레이션					
	신체기능 · 기본동작, 일상생활동작훈련			☑			☑			☐		
	인지활동형프로그램			☑			☑			☐		
	인지기능 향상훈련			☑			☑			☐		
	물리(작업)치료			☐			☐			☐		
	특이사항			한글퍼즐 / 치매예방 맞추기			어르신들 끝말잇기					
	작성자 성명		주간	남 선희 (서명)			남 선희 (서명)					(서명)
			야간	정 미 자 (서명)			정 미 자 (서명)					(서명)

210mm×297mm[백상지 80g/㎡]

※ 오전에 병원 들러서 머리 실밥 뽑고 오심.