

パーソナルアシスタント町田 利用者訪問記録簿 西暦 年 月分
西暦 年 月 日
ユーザー氏名 様 報告者氏名

*ヘルパー勤務状況について ○良い △ふつう ×悪い でお答え下さい

| | |
|----------------------------------|--|
| 出勤時間は守られているか | |
| 引き継ぎがうまくいっているか | |
| 手洗いなど、清潔に気をつけているか | |
| 仕事をきちんとしているか | |
| 利用者様の健康状態などに気を配っているか | |
| 進んでやるべき事を見つけて仕事をしているか | |
| 体調の変化や、身体介助時に注意してほしい事などをご記載ください。 | |
| ヘルパーさんの仕事ぶりで良かったところをご記載ください。 | |

自分が楽しかったこと、うれしかったこと、達成したことなどをご記載ください。

何かお困りの事や気になることなどございませんか。