

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

利用者様氏名

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。

---

---

---