

## 장기요양급여 제공기록지(방문요양)

(앞쪽)

수급자 성명		생년월일		장기요양등급				장기요양인정번호	
장기요양기관명				장기요양기관기호					
일정 관리	제공 시간	(            )년    월/일	/	/	/	/	/	/	/
		총시간	분	분	분	분	분	분	분
		시작시간	:	:	:	:	:	:	:
		종료시간	:	:	:	:	:	:	:
서 비 스  제 공	신체 활동 지원	개인위생(옷갈아입기, 세면, 구강청결, 목단장 도움 등 )	<input type="checkbox"/>						
		몸 씻기 도움	<input type="checkbox"/>						
		식사 도움 (영양관리 등)	<input type="checkbox"/>						
		체위변경	<input type="checkbox"/>						
		이동 도움(보행, 보장구사용 등 도움)	<input type="checkbox"/>						
		화장실이용하기	<input type="checkbox"/>						
		제공시간	분	분	분	분	분	분	분
	인지활동 지원	인지자극활동	분	분	분	분	분	분	분
		일상생활 함께하기	분	분	분	분	분	분	분
	인지관리 지원	인지행동변화 관리 등	분	분	분	분	분	분	분
	정서지원	의사소통 도움 등 말벗, 격려	분	분	분	분	분	분	분
	가사 및 일상생활 지원	식사준비, 청소 및 주변정리 정돈, 세탁 등	<input type="checkbox"/>						
		개인활동지원 (외출시 동행 등)	<input type="checkbox"/>						
		제공시간	분	분	분	분	분	분	분
	변화 상태	신체기능	①호전 ②유지 ③악화	①②③	①②③	①②③	①②③	①②③	①②③
식사기능		①호전 ②유지 ③악화	①②③	①②③	①②③	①②③	①②③	①②③	①②③
인지기능		①호전 ②유지 ③악화	①②③	①②③	①②③	①②③	①②③	①②③	①②③
배변변화		대변 실수 횟수	회	회	회	회	회	회	회
		소변 실수 횟수	회	회	회	회	회	회	회
특이 사항	/								
/									
서명	장기요양요원 성명 (서명)								
	수급자 또는 보호자 성명 (서명)								

구분	세부내용	구분	세부내용
<b>신체활동 지원</b>		<b>인지활동 지원(인지활동형 방문요양)</b>	
세면도움	얼굴과 목, 손 씻기 등, 사용 물품 정리, 세면대까지의 이동 포함	인지자극 활동	인지자극 프로그램 준비, 교재 또는 도구를 활용하여 프로그램 실행, 준비물품 정리
구강청결 도움	구강청결(양치질 등), 양치 지켜보기, 가글액·물 양치, 틀니손질, 필요물품 준비 및 사용물품의 정리	일상생활 함께하기	잔존기능 유지·향상을 위한 수급자와 함께 신체활동, 개인활동 및 가사활동을 수행
식사도움	식사 차리기, 식사보조, 구토물 정리	<b>인지관리 지원</b>	
몸단장	머리단장, 손발톱 깎기, 면도, 면도지켜 보기, 화장하기, 필요물품 준비 및 사용물품의 정리	인지행동 변화 관리 등	행동변화 감소도움 및 대처, 수급자 및 수발자 안전관리 도움, 정서적 안정과 생활의욕 향상 도움, 인지기능향상을 위한 인지활동 지원 등
옷갈아입기 도움	의복준비(양말, 신발 포함), 지켜보기 및 지도, 걸 옷 및 속옷 갈아입히기, 의복정리	<b>정서 지원</b>	
머리감기 도움	세면대까지의 이동보조 포함, 머리감기, 머리 말리기, 필요물품 준비 및 사용물품의 정리	의사소통 도움, 말벗, 격려 등	의사소통 도움, 말벗 및 격려·위로 등 정서적 지원, 사회적 지지체계 연계와 관계망 연결, 비상연락망 준비 등 안부확인을 위한 방문 및 생활상의 문제 상담, 대화·편지·전화 등의 방법으로 수급자의 욕구 파악 및 의사 전달 대행
몸 씻기 도움	욕실이동과 몸 씻기 준비, 입욕준비, 입욕 시 이동보조, 몸 씻기(샤워 포함), 옷 갈아 입히기, 사용물품 정리	<b>가사 및 일상생활지원</b>	
화장실 이용하기	화장실 이동지원, 이동번기 사용 도움, 배뇨·배변도움, 지켜보기, 기저귀 교환, 용변 후 처리지원, 필요물품 준비 및 사용물품의 정리	개인활동 지원	외출시 동행, 장보기, 산책, 은행, 관공서, 병원 등 방문 시 부축 또는 동행(차량 이용 포함)하고 책임 귀가
이동도움	침대에서 휠체어로 옮겨 타기, 보행도움, 보조기구(보장구)를 이용한 도움	식사준비, 청소 및 주변정돈, 세탁	수급자를 위한 음식물 조리, 설거지, 주방정리, 청소 및 주변정리 정돈, 의복세탁 및 관리
체위변경	체위변경, 일어나 앉기 도움		
신체기능의 유지·증진	관절오그라들 예방활동, 보행 및 서있기 연습 보조, 기구사용운동보조, 보장구 이용 도움, 복약도움		

### 유의사항

1. 일정관리란, 서비스제공란에 날짜 및 급여제공시간을 기록합니다.
2. 변화상태란에 √ 표를 하고, 배변변화란은 실수횟수를 기록합니다(기저귀를 사용하는 경우 교환 횟수를 기록합니다).
3. 인지활동형 방문요양을 제공하는 경우 인지활동지원란에 급여제공시간을 기록하고 특이사항란에 프로그램 운영내용을 자세히 기록합니다.
4. 특이사항란은 급여제공시 확인한 사항 및 조치사항 등을 기록합니다(여백 부족 시 별지 사용 가능합니다).

예) 엉덩이 짓물러 파우더 바름, 혈액투석 받으러 병원 동행함 등