豊島区重症心身障害児（者）等在宅レスパイト・就労等支援事業　実績報告書　　別紙１

年　　月分

利用者氏名	

事業者名		訪問看護ステーション名	
利用者負担区分		利用登録番号	

1	利用年月日	年　月　日	開始時刻	午前・午後　時　分		
			終了時刻	午前・午後　時　分		
	利用時間数	時間　分	派遣看護師氏名			
	看護内容	①点滴管理	有・無	⑥褥そうの処置	有・無	
		②酸素療法	有・無	⑦カテーテル	有・無	
		③人工呼吸器	有・無	⑧その他	有・無	
		④気管切開の処置	有・無	（　　）		
		⑤経管栄養	有・無	（　　）		
	提供種別	・レスパイト ・就労	・利用者宅以外（　　）	利用者確認欄		

2	利用年月日	年　月　日	開始時刻	午前・午後　時　分		
			終了時刻	午前・午後　時　分		
	利用時間数	時間　分	派遣看護師氏名			
	看護内容	①点滴管理	有・無	⑥褥そうの処置	有・無	
		②酸素療法	有・無	⑦カテーテル	有・無	
		③人工呼吸器	有・無	⑧その他	有・無	
		④気管切開の処置	有・無	（　　）		
		⑤経管栄養	有・無	（　　）		
	提供種別	・レスパイト ・就労	・利用者宅以外（　　）	利用者確認欄		

3	利用年月日	年　月　日	開始時刻	午前・午後　時　分		
			終了時刻	午前・午後　時　分		
	利用時間数	時間　分	派遣看護師氏名			
	看護内容	①点滴管理	有・無	⑥褥そうの処置	有・無	
		②酸素療法	有・無	⑦カテーテル	有・無	
		③人工呼吸器	有・無	⑧その他	有・無	
		④気管切開の処置	有・無	（　　）		
		⑤経管栄養	有・無	（　　）		
	提供種別	・レスパイト ・就労	・利用者宅以外（　　）	利用者確認欄		