年

日付	本人の状況	記録欄
○/○	体温　36.5　℃ 血圧　120　/ 60　mmHg 脈拍　60　回/分 排便☑有□無□自立	【食事量】主：10　副：5　【入浴】☑有　□無 【特記】□無 昼食後腹痛の訴えがありましたが、トイレでの排便が確認できました。その後腹痛は改善され、入浴されております。
	サービス種別　デイ　デイケア　訪問看護　ヘルパー　ショート サイン　○○	
○/○	体温　36.0　℃ 血圧　100 /70　mmHg 脈拍　55　回/分 排便□有□無☑自立	【食事量】主：　副：　【入浴】□有　□無 【特記】☑無 通常買い物支援実施
	サービス種別　デイ　デイケア　訪問看護　ヘルパー　ショート サイン　○○	
○/○	体温　36.5　℃ 血圧　170　/ 110　mmHg 再　130　/　90 脈拍　50　回/分 排便□有☑無□自立	【食事量】主：半　副：数口　【入浴】☑有　□無 【特記】☑無
	サービス種別　デイ　デイケア　訪問看護　ヘルパー　ショート サイン　○○	
○/○	体温　37.2　℃ 血圧　130　/　80　mmHg 脈拍　45　回/分 排便□有☑無□自立	【食事量】主：　副：　【入浴】□有　□無 【特記】□無 バルーン内の尿量が少なめですので、ヘルパー支援の際には水分摂取を促してください。
	サービス種別　デイ　デイケア　訪問看護　ヘルパー　ショート サイン　○○	
○/○ ～ ○/○	体温　℃ 血圧　/　mmHg 脈拍　回/分 排便□有□無□自立	【食事量】主：　副：　【入浴】☑有　□無 【特記】□無 利用期間中、バイタル問題なく過ごされています。 ○/○に入浴されました。食事も概ね食べられていました。
	サービス種別　デイ　デイケア　訪問看護　ヘルパー　ショート サイン　○○	

※特記については、有効にご使用ください。