

意向確認表

様

本人様、家族様から意向、希望等を確認しています。記入をよろしくお願い致します。

① 食事、水分摂取に関するケア

本人様

家族様

② 排泄に関するケア

本人様

家族様

③ 入浴、清拭等に関するケア

本人様

家族様

④ 洗面、口腔清拭、整容、更衣に関するケア

本人様

家族様

⑤ 基本動作介助に関するケア

本人様

家族様

⑥ 医療、健康に関するケア

本人様

家族様

⑦ 心理的・社会面に関するケア

本人様

家族様

⑧ その他