

# 介護ノート

## ご家族の方へ

この介護ノートは、介護サービスを利用されるご本人の物(所有物)として、ご家族が介護サービス事業者との連絡に使用したり、介護サービスの実施状況を知っていただくためにもご活用ください。

ご家族が記入する場合には、「本人の様子」欄に、家族からの記入と判るよう目印などを付けてご記入ください。

## 介護サービス事業者・医療関係者の方へ

この介護ノートは、よりよいサービスの提供のため、介護サービス事業者、医療関係者の皆さんに、サービス提供時の様子や介護に必要な情報を共有してもらうために作成されたものです。

皆さんが、サービスを提供された時、どうぞこの介護ノートにお気付きの事などをご記入ください。

平成 年 月 日～平成 年 月 日

氏名

様

本人の連絡先

住 所	区
電 話	— —
生年月日	M T S 年 月 日生 男・女 血液型

緊急連絡先

氏名	(続柄)	電話	—	—
住所				
氏名	(続柄)	電話	—	—
住所				
氏名	(続柄)	電話	—	—
住所				

## 介護ノートの利用にあたって

この「介護ノート」は、介護サービスを利用するにあたり、ご本人に関するサービス事業者間での情報共有を図り、ご本人によりよいサービスを提供するために作成しました。

この「介護ノート」は介護サービスを利用されるご本人の物(所有物)であり、特定の介護サービス事業者だけの連絡用ではありません。

- この「介護ノート」は、ベット横やすぐに目に付く場所に置くようにしてください。
- 救急・緊急時には活用できるようご本人・家族の了解を得てください。
- ご本人に異変が起こった場合は、必ず主治医、ケアマネジャーに連絡してください。
- ご本人・家族のプライバシーには、十分に配慮してください。

この「介護ノート」には、ご本人にサービスを実際に提供する担当者の方や往診等にいられた医療関係者の方々が気づかれた内容や、他の事業者のサービスを提供する担当者に対する連絡など、他の事業者がサービス提供時に参考になればと考えています。

また、家族からサービス提供事業者に対する連絡事項等についても、ご記入いただきますので、毎回サービス提供前に必ずこのノートに記載された内容を確認ください。

(このノートに記入いただく内容等)

- サービス提供時のご本人の様子・状態
- サービス提供時に気づかれた本人の心身状況に関すること
- 他のサービス提供する方に対しての連絡事項
- 家族から、サービス提供する方への連絡事項
- その他、ご本人のサービス提供に関する情報等