|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **利用者訪問記録簿** | | **西暦202　年　　月分** |
| 事業所名　パーソナルアシスタント | | 作成日　西暦　202　年　　月　　日 | |
| ユーザー氏名　　　　　　　　　様 | | 報告者氏名 | |

＊ヘルパー勤務状況について　○←良い　△←ふつう　×←悪い　でお答え下さい

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出勤時間は守られているか | |  |
| 引き継ぎがうまくいっているか | |  |
| 手洗いなど、清潔に気をつけているか | |  |
| 仕事をきちんとしているか | |  |
| 利用者様の健康状態などに気を配っているか | |  |
| 進んでやるべき事を見つけて仕事をしているか | |  |
| 体調の変化や、身体介助時に注意してほしい事などをご記入ください。 | | |
| 当社のサービスを利用してどの程度周りの人におすすめしたいと思いますか。  （現在の評価を11段階で該当する数字を右枠にご記入ください）  0 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8 ・ 9 ・ 10  ←お勧めしたくない　　どちらでもない　　　　　お勧めしたい→ |  | |
| 当社のサービスを周りの人に勧めたい・勧めたくないと思った理由はなんですか。  （可能な範囲でご記入ください。） | | |
| 自分が楽しかったこと、うれしかったこと、達成したことなどがあればご記入ください。 | | |
| ヘルパーさんの仕事ぶりで良かったところをご記載ください。 | | |
| 何かお困りのことや気になることなどがあればご記入ください。 | | |

****