杉並区重症心身障害児（者）在宅レスパイト等訪問看護事業

第9号様式(第14条関係)

実績報告書

（　　年　　月分）

利用者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

利用日	年　月　日	利用目的	一時休息 ／ 就労等 ／ 学校等		
時間	～　　計　時間			確認	印
健康状況及び看護内容					
利用日	年　月　日	利用目的	一時休息 ／ 就労等 ／ 学校等		
時間	～　　計　時間			確認	印
健康状況及び看護内容					
利用日	年　月　日	利用目的	一時休息 ／ 就労等 ／ 学校等		
時間	～　　計　時間			確認	印
健康状況及び看護内容					

実施している医療的ケア　※該当項目にチェック☑

□レスピレーターの管理　□気管切開の管理　□鼻咽頭エアウェイの管理　□酸素療法

□吸引（□鼻腔・気管内吸引）　□ネブライザーの管理　□経管栄養

□中心静脈カテーテルの管理　□導尿　□人工肛門　□その他（　　）

特記事項（区への連絡等）

杉 並 区 長　　宛

所在地

受託者　　名称

代表者　　印