



皆さまからのご要望にお応えし作成いたしました!!

訪問入浴介護スキルチェックシート



訪問入浴介護 スキルチェックシート



デベロ老人福祉研究所

訪問入浴介護スキルチェックシートは、デベロ老人福祉研究所が推奨する訪問入浴介護の標準的手順に基づき、サービス提供中の行程において、必要とされるスキルを項目としてチェックできるように作成いたしました。皆様方の事業所におかれましては、手順等の相違がある可能性もございます。そのためチェック項目を減らしたり追加がオリジナルでできるように構成させていただいております。スキルチェックシートは原本の他に付属のCD-Rにデータ(PDF)と基本データを加工できるエクセルデータ(Microsoft Excel)を収録しております。

従来教育では、口頭のみでの説明や、現場研修時の説明が主だった項目も、チェックシートに記載すること(見える化)によってより手順の標準化が図られるかと思います。是非、人材育成や研修会、マニュアル作成などにご活用ください。



CD-Rにデータを収録!!

定価 **2,000円** (税別)

ご使用例

看護師	ヘルパー	オペレーター	職種に合わせて項目を選択する。 その職種が該当する場合は、□にマークをする。
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A 入浴スタッフ体調確認 1 健康管理の一環として日々の体調管理ができている
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	冬季は予防のため出退勤時・勤務時にマスクの着用を実施している。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B 入浴利用者の確認 2 訪問予定の利用者の確認ができている



パソコンの
Excelソフト
で加工が可
能です!!



演習問題も付属!!

申込書(FAX専用)029-247-2214

※FAXはお間違えのないようにご注意ください。

申込日 平成 年 月 日

訪問入浴介護
スキルチェックシート

ご注文数

冊

× 2,160円(税込)

=

フリガナ			
法人名			
事業所名			
住所	〒		
担当部署名		担当者氏名	
T E L		F A X	
請求書宛名			

※書籍1冊につき送料100円が発生します。ご注文合計金額(税込)が10,000円以上の場合、送料を無料とさせていただきます。

※申込書用紙欄にご記入の上、FAXにてお申込みください。後日、請求書を発送いたします。入金確認後、商品を発送いたします。



デベロ老人福祉研究所

ホームページ <http://www.develo-group.co.jp>

310-0841 茨城県水戸市酒門町1744-2

029-247-2211(代) FAX029-247-2214

検索