

가정방문형 프로그램관리자 및 사회복지사 업무수행 일지

1. 기본정보

수급자	성명	장기요양인정번호	
		장기요양등급	
방문정보	방문일시 (~)		☐ 급여제공 중 방문 ☐ 급여제공 외 시간 방문
	방문장소 ☐ 수급자 자택 ☐ 기타장소 ()		
방문불가 사유	☐ 사망 ☐ 입원 ☐ 월 중 급여제공 종료 ☐ 기타 ()		
	내용		
방문자 성명	(서명)	시설장 성명	(서명)

2. 욕구조사

가. 보유질환	☐ 없음 ☐ 있음		
나. 영양상태	☐ 양호 ☐ 불량 ☐ 식욕부진 ☐ 체중감소 ☐ 체중과다 ☐ 기타 ()		

다. 신체상태

1) 보행상태	☐ 자립보행 가능 ☐ 부축해주면 보행 가능 ☐ 보행 불가		☐ 보장구를 사용하여 자립보행 가능 ☐ 보장구를 사용하여 부축을 받아 보행 가능		
	바닥에 앉은 상태에서 일어서기	☐ 혼자수행 ☐ 지시(준비)도움 ☐ 직접(부축)도움 ☐ 전혀 수행할 수 없음			
		누운 상태에서 몸 일으켜 앉기	☐ 혼자수행 ☐ 지시(준비)도움 ☐ 직접(부축)도움 ☐ 전혀 수행할 수 없음		
3) 배뇨기능	☐ 양호 ☐ 요실금 ☐ 요의 느끼지 못함		☐ 배뇨곤란(배뇨 시 통증, 배뇨 지연 등) ☐ 기타 ()		
	4) 배변기능	☐ 양호 ☐ 변실금 ☐ 변의 느끼지 못함		☐ 잦은 설사 ☐ 변비 ☐ 기타 ()	

라. 일상생활기능

※ 0 혼자 할 수 있음, 1 지시(준비)도움, 2 직접(부축)도움, 3 전혀 수행할 수 없음

구분	확인				구분	확인			
	0	1	2	3		0	1	2	3
1) 식사하기					3) 양치질하기(틀니관리)				
2) 세수하기					4) 화장실(이동변기) 사용하기				

마. 인지 및 행동증상

1) 인지기능	☐ 양호 ☐ 기억력 저하(☐ 단기, ☐ 장기) ☐ 지남력 저하(☐ 시간, ☐ 장소, ☐ 사람) ☐ 판단력 저하 ☐ 이해력 저하 ☐ 주의력 저하			
	☐ 없음 ☐ 있음			
바. 동거인	☐ 독거 ☐ 배우자 ☐ 자녀 ☐ 며느리·사위 ☐ 형제·자매 ☐ 손자녀 ☐ 부모 ☐ 친척 ☐ 기타 ()			

3. 수급자의 심신상태 및 환경변화

심신상태 구분		유지	악화	호전	판단근거
가. 식사 및 영양상태		☐	☐	☐	
나. 신체상태	가) 보행	☐	☐	☐	
	나) 신체기능	☐	☐	☐	
	다) 배뇨·배변기능	☐	☐	☐	
다. 일상생활 기능	가) 위생관리	☐	☐	☐	
	나) 일상생활수행	☐	☐	☐	
라. 인지기능		☐	☐	☐	
마. 행동증상		☐	☐	☐	
바. 가족 및 생활환경		☐	☐	☐	
사. 기타 및 종합의견					

4. 급여제공계획 및 제공내용 확인

급여종류	필요영역	필요내용	계획에 따른 급여제공 확인내용		
			필요내용 제공여부	제공 확인내용	미제공 사유
방문 요양	신체활동지원		☐ 제공 ☐ 미제공		
	인지관리지원		☐ 제공 ☐ 미제공		
	정서지원		☐ 제공 ☐ 미제공		
	일상생활지원 환경관리(가사 및 일상생활지 원)		☐ 제공 ☐ 미제공		
	개인활동지원		☐ 제공 ☐ 미제공		
방문 목욕	전문목욕		☐ 제공 ☐ 미제공		
방문 간호	건강관리		☐ 제공 ☐ 미제공		
	간호관리		☐ 제공 ☐ 미제공		

5. 인지활동형프로그램 제공내용 확인

인지활동형 프로그램	제공계획	계획에 따른 급여제공 확인내용			향후 제공계획
		제공여부	제공 확인내용	미제공 사유	
인지자극활동		☐ 제공 ☐ 미제공			
일상생활 함께하기		☐ 제공 ☐ 미제공			

6. 수급자(보호자) 상담

7. 향후계획 및 기타사항1

수급자 욕구 확인	☐ 서비스 욕구 변화 있음	☐ 변화 없음
	☐ 수급자 심신상태 등 변화 있음	
급여제공계획 재작성 여부	☐ 급여제공계획 유지	
	☐ 욕구조사 재 실시 및 급여제공계획서 재작성	
급여제공 관련 유의사항 및 세부계획		

수급자(보호자) 성명	(서명)	급여제공자 성명	(서명)
-------------	------	----------	------

참고

1.보유질환

가. 보유질환	☐ 없음					
뇌신경계	☐ 뇌졸중(뇌출혈, 뇌경색증)	☐ 치매	☐ 파킨슨병	☐ 우울증		
호흡·순환기계	☐ 고혈압	☐ 협심증	☐ 심근경색증	☐ 천식	☐ 만성폐쇄성폐질환	
내분비·대사	☐ 당뇨	☐ 고지혈증				
근골격계	☐ 관절염(퇴행성·류마티스)	☐ 골다공증	☐ 골절·탈골 등 사고로 인한 후유증			
비뇨생식기계	☐ 만성신부전	☐ 요로감염	☐ 만성방광염	☐ 전립선비대		
감각계	☐ 백내장	☐ 녹내장	☐ 난청	☐ 만성중이염	☐ 이명	
감염	☐ 결핵	☐ 옴	☐ 다약제내성균 (종류 :)			
기타 질환	☐ 암 (진단명 :)					
	☐ 알레르기 () ※ 식품·약물·접촉성 알레르기 등					
	☐ 기타 ()					

2.행동증상

나. 행동증상	☐ 없음		
	☐ 망상	☐ 환각(환청·환시 등)	☐ 길 잃음
	☐ 도움에 저항	☐ 불규칙 수면	☐ 배회
	☐ 공격성(☐ 언어적	☐ 비언어적)	☐ 부적절한 행동
	☐ 불결행동	☐ 식습관 변화(식사거부, 과다 등)	
	☐ 부적절한 옷 입기	☐ 반복적인 말이나 행동	