状態記入シート

利用者氏名	

外出期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

外出中の様子	

外出中の食事記録	※量の記録もお願いします。
月　　日　昼食 投薬チェック　お薬がある場合は飲まれたらチェックをしてください。→	
月　　日　夕食 投薬チェック　お薬がある場合は飲まれたらチェックをしてください。→	
月　　日　朝食 投薬チェック　お薬がある場合は飲まれたらチェックをしてください。→	

排便状況	なし□　　あり□　（　　）

記録者の方	