

GONDOZÁSI NAPLÓ

Házi Segítségnyújtás

20... _____ HÓ

SZEMÉLYI SEGÍTŐ: _____

A gondozási napló _____ sorszámmal lezárva.

Tevékenységi idő (perc)		
Személyi segítség	Személyszállításhoz kapcsolódó személyi segítség	Összesen

Intézményvezető aláírása

P.H.

1/A. számú melléklet

GONDOZÁSI NAPLÓ
A HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS szolgáltatásban részesülőkről

20.... év _____ hó

Sor- szám	Dátum	Ellátott neve	NYISZ	Ellátott érdekében végzett gondozási tevékenység leírása	Gondozásra fordított idő óra/perctől óra/percig	Tevékenységi idő (perc)			Ellátott aláírása
						Szociális segítés	Háztartási tevékenys. való közreműködés	Szállításhoz, kíséréshez kapcsolódó személyi segítés	
						személyi segítő aláírása			