Tờ Mô Tả Công Việc của IHSS – Các Bữa Ăn và Công Việc Lau Dọn

Tên của Nhân Viên Cung Cấp Dịch Vụ: _____		Tháng:_____ Tổng Số Giờ Được Phép trong Tháng : ____														
	Thứ trong tuần:															
	Ngày tháng:															
	Số giờ dự kiến làm việc trong ngày:															
Bữa Ăn	Chuẩn bị bữa ăn															
	Giúp thân chủ ăn uống															
	Rửa chén đĩa và lau dọn bếp															
	Lập thực đơn/danh sách mua đồ															
	Đi mua thực phẩm															
Lau chùi	Đổ rác															
	Lau dọn các bề mặt/máy móc gia dụng trong bếp															
	Vứt bỏ đồ ăn đã hư hỏng															
	Dọn dẹp giường															
	Thay khăn trải giường															
	Giữ ngăn nắp/sắp xếp ngăn nắp															
	Lau bụi															
	Lau chùi phòng vệ sinh															
	Quét/hút bụi															
	Lau nhà															
	Giặt/ủi quần áo															

Tờ Mô Tả Công Việc của IHSS – Chăm Sóc Cá Nhân và Các Dịch Vụ Khác

		Tháng:_____														
	Thứ trong tuần:															
	Ngày tháng:															
Chăm Sóc Cá Nhân	Giúp thân chủ dùng thuốc															
	Tắm/Lau rửa trên giường															
	Vệ sinh răng miệng/vệ sinh râu tóc															
	Mặc quần áo															
	Đi cầu/đi tiểu															
	Chăm sóc người có kinh nguyệt															
	Đổi tư thế															
	Xoa bóp da/xoa bóp															
	Nâng/chuyển đổi															
	Giúp đi lại															
	Giúp thực hiện các bài tập thể dục được kê toa															
	Giúp sử dụng máy hô hấp															
Việc khác	Các buổi hẹn khám chữa bệnh															
	Mua sắm và các công việc nội trợ khác															
Tổng Số Giờ Làm Việc																
Tên Tắt của Nhân Viên Cung Cấp Dịch Vụ																
Tên Tắt của Thân Chủ																