

3.

IHSS 자체 평가 워크시트

가정 내 지원 서비스 자체 평가 워크시트

가사 서비스: 성인 전용 어린이들은 가사 서비스를 받을 자격이 없습니다.

가사 서비스는 보통 가구당 월 6 시간으로 제한되어 있으며, 가구의 인원수로 나눕니다. 수혜자의 장애로 인하여 월 6 시간 이상의 가사 서비스가 필요한 경우(예: 요실금으로 인한 화장실 청소횟수 증가, 천식으로 인한 잦은 먼지 등), 아래 열에서 필요한 시간을 표시하십시오.

IHSS 국내 서비스 표를 인쇄하여 공란에 기입하십시오.

가사 서비스	월	화	수	목	금	토	일	총계
a. 청소 및 진공 청소								
b. 주방 카운터 청소								
c. 오븐과 스토브 청소								

가사 서비스	월	화	수	목	금	토	일	총계
d. 냉장고 청소 및 성에 제거								
e. 음식 및 물품 보관								
f. 쓰레기 치움								
g. 먼지를 털고 줍기								
h. 난방 또는 요리 목적으로 연료를 야적장의 연료통에서 가져오는 것, 잡다한 것들								
i. 침대보 변경								
j. 잡다한 것들								
추가서비스								

관련 서비스: 식사 준비, 식사 정리, 일상적인 세탁, 쇼핑, 기타 심부름입니다. (월요일부터 일요일까지)

IHSS 관련 서비스 표를 인쇄하여 공란에 기입하십시오.

관련 서비스	월			화			수			목			금			토			일			총계			
	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D				
아침=B, 점심=L, 저녁=D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	B	L	D	
a. 식사 준비, 식사 제공, 음식 커팅*																									
b. 식사 정리 및 메뉴 계획**																									
c. 세탁, 수선, 다림질, 분류, 접기, 옷 정리 (보통 가정에서 일주일에 60 분, 집밖에서 일주일에 90 분)***																									

관련 서비스	월	화	수	목	금	토	일	총계
d. 기타 쇼핑 / 심부름 (일반적으로 주당 최대 30 분)***								
총관련서비스								

관련 서비스: 많은 청소와 비 의료 개인 서비스

IHSS 비 의료 개인 서비스 표를 인쇄하여 공란에 기입하십시오.

비 의료 개인 서비스	월	화	수	목	금	토	일	총계
<u>많은 청소</u>								
<u>비의료 개인 서비스</u>								
a. 호흡*								
b. 대변/방광 관리(변기 열기 닫기 지원 포함)*								
c. 식사 및 음료수 마심*								
d. 침대 욕실*								
e. 드레싱*								
f. 생리 관리*								

비 의료 개인 서비스	월	화	수	목	금	토	일	총계
g. 보행*								
h. 침대 안팎으로 이동*								
i. 몸단장, 목욕, 머리 손질, 치아 및 손톱 관리*								
j. 혈액 순환을 위한 피부 문지르기, 침대에 눕기, 휠체어 위치 변경, 차량 승하차시 지원*								
k. 보철 관리 및 지원*								
총개인관리서비스								

IHSS 이송 서비스 표를 인쇄하여 공란에 기입하십시오.

교통 서비스	월	화	수	목	금	토	일	총계
의료 이송								
a. 의료 약속***								
b. 대체 자원								
야드 위험 감소								
보호 감독								
<u>의료 보조 서비스</u> (예시 카테터 삽입, 주사, 다양한 운동 연습 범위 등을 구체적으로 서술하십시오)								
총 주간 서비스 (가사 서비스를 제외한 모든								

서비스)								
월별 총계를 얻으려면 4.33 을 곱하십시오.								
가사 서비스 추가 (위의 1 페이지에 표시된 시간보다 더 많이 필요하지 않은 경우, 월 최대 6 시간)								
총 월간 서비스								

* 시간이 1 주일에 20 시간 이상일 경우 수혜자는 "심각한 장애인"으로 간주됩니다.

** 식사 준비 및 식사 섭취를 IHSS 도움이 필요한 경우, 식사 정리 시간은 심각한 손상 여부를 판단할 때 포함됩니다.

*** IHSS 는 대기 시간뿐만 아니라 진료 예약을 받기 위해 오가는 교통 시간에 대하여 비용을 지불합니다. 진료
대기에 대한 대가 지급을 받으려면 해당 제공자는 수혜자의 진료 예약 장소에 함께 있는 동안 수혜자의 진료 시간이

얼마나 걸릴지 모르기 때문에 해당 장소를 떠날 수 없음을 입증해야 합니다. 진료 약속을 오가는 교통편과 예약 시
제공자 대기 시간에 대한 자세한 내용은 온라인으로 제공되는 IHSS Provider Wait and Travel Times 간행물을
참조하시기 바랍니다. [DRC Pub # 5607.01](#).