

児童氏名		児童生年月日		介護者氏名	
------	--	--------	--	-------	--

週間スケジュール

介護，看護のスケジュールについて記載してください。ケアプランと併せて提出してください。

	月	火	水	木	金	土	日
5:00							
6:00							
7:00							
8:00							
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							
13:00							
14:00							
15:00							
16:00							
17:00							
18:00							
19:00							
20:00							
21:00							
22:00							
備考							

記入日： 年 月 日