

第3表

週間サービス計画表

利用者名		様		作成年月日 平成 年 月 日						
		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	主な日常生活上の活動	
深夜	4:00									4:00
	6:00									6:00
早期	8:00									8:00
	9:00									9:00
午前	10:00								必ず記入してください。 生活パターンを把握することにより、適切かつ効果的なサービス計画を立案することができます。 主な介護者の平均的な一日の過ごし方も把握し、記載しておくといいです。	10:00
	11:00									11:00
	12:00									12:00
	13:00									13:00
午後	14:00									14:00
	15:00									15:00
	16:00									16:00
	17:00									17:00
	18:00									18:00
夜間	19:00									19:00
	20:00									20:00
	22:00									22:00
深夜	0:00									0:00
	2:00									2:00
	4:00									4:00
週単位以外のサービス		チームケアを進めるため、週単位以外の支援やサービスも記載してください。								