

第 3 表

週間サービス計画表

作成年月日 年 月 日

利用者名 ※アルファベットで記入（注：イニシャルは×） 殿

		月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深夜	4:00								※ 必ず記載 (起床から就寝までの1日 の主なパターン)
	6:00								
早朝	8:00								
	10:00								
午前	12:00								
	14:00								
午後	16:00								
	18:00								
夜間	20:00								
	22:00								
深夜	24:00								
	2:00								
夜	4:00								

※ 介護保険給付外のサービス  
についても記入

週単位以外のサービス ※週単位以外のサービスを利用するときには、ここに記入（例：福祉用具貸与、受診、短期入所生活介護等）