受講番号：B2－

様式A―施8

氏名

第４表

日課計画表

作成年月日	年　　月　　日

利用者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

		共通サービス	担当者	個別サービス	担当者	主な日常生活上の活動
深夜	4:00					
早朝	6:00					
	8:00					
午前						
	10:00					
	12:00					
午後						
	14:00					
	16:00					
	18:00					
夜間						
	20:00					
	22:00					
深夜						
	24:00					
	2:00					
	4:00					
随時実施するサービス						

共通サービスの例

食事介助
　朝食
　昼食
　夕食
入浴介助（　　曜日）
清拭介助
洗面介助
口腔清潔介助
整容介助
更衣介助
排泄介助
水分補給介助
体位交換

その他のサービス	

（注）「週間サービス計画表」との選定による使用可。