

様式 5) 記入方法

第 3 表

氏 名: 受講生の実名

### 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								<b>※ 必ず記載</b> (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)**