

様式 5)

第4表

日課計画表

氏名 _____

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	共通サービスの例	
深夜	4:00							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
	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							
	4:00							
随時実施するサービス								
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。