

第 3 表

週間サービス計画表

作成年月日 年 月 日

利用者名 殿

		月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深夜	0 : 00								利用者の起床や就寝、食事、排泄等平均的な一日の過ごし方について記載する。
	2 : 00								
	4 : 00								
早朝	6 : 00								例) 食事介助 朝食 昼食 夕食
午前	8 : 00	※ 介護保険給付外のサービスについても記入							
	10 : 00								
	12 : 00								
午後	14 : 00							入浴介助 ( 曜日)	
	16 : 00							清拭介助 洗面介助 口腔清潔介助 整容介助	
	18 : 00							更衣介助	
夜間	20 : 00							排泄介助 水分補給介助	
	22 : 00							体位交換	
深夜	24 : 00								

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：理美容、シーツ交換、家族との外出、受診等）
------------	--

(注) 「日課表」との選定による使用可。