

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	0 : 00								
	2 : 00								
	4 : 00								
早朝	6 : 00								※ 利用者の起床や就寝、食事、排泄等平均的な 1 日の過ごし方について記載する。
	8 : 00								
午前	10 : 00								
	12 : 00								
	14 : 00								
午後	16 : 00								
	18 : 00								
	20 : 00								
夜間	22 : 00								
	24 : 00								

※ 介護保険給付外のサービスについても記入

※ 利用者の起床や就寝、食事、排泄等平均的な 1 日の過ごし方について記載する。

週単位以外のサービス	各月に利用する短期入所等、福祉用具、住宅改修、医療機関等への受診状況や通院状況、その他の外出や「多様な主体により提供される利用者の日常生活全般を支援するサービス」等を記載する。
------------	--