

被介護者氏名
被看護者氏名 ○○○○男

介護者氏名
看護者氏名 ○○○○子

(第一子) △△△(第1希望) 園 H*. *. *. *. * 生 5 歳児 児童氏名 ○○○○

(第二子) △△△(第1希望) 園 R*. *. *. *. * 生 3 歳児 児童氏名 ○○○○

(第三子) △△△(第1希望) 園 R*. *. *. *. * 生 1 歳児 児童氏名 ○○○○

介護・看護スケジュール表

	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時
月				食事補助		リハビリ・ マッサージ		食事補助			着替え・払 拭・洗髪		食事補助		
火				食事補助	ディサービス								食事補助		
水				食事補助	病院送迎・付き添い			食事補助			入浴補助		食事補助		
木				ヘルパー			ヘルパー				着替え・払 拭・洗髪	ヘルパー			
金				食事補助		リハビリ・ マッサージ		食事補助			入浴補助		食事補助		
土				食事補助		リハビリ・ マッサージ		食事補助			着替え・払 拭・洗髪		食事補助		
日				食事補助		リハビリ・ マッサージ		食事補助					食事補助		

※介護・看護の状況と被介護者・被看護者の介護・看護サービスの利用状況をご記入ください。

※このスケジュールは保育の必要な状態を確認するために利用するものです。