

被介護者氏名
被看護者氏名

介護者氏名
看護者氏名

(第一子)

園

.

.

生

歳児

児童氏名

(第二子)

園

.

.

生

歳児

児童氏名

(第三子)

園

.

.

生

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

※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。

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

(第二子) △△△(第1希望) 園

R* *. * *. * * 生

3 歳児

(第三子) △△△(第1希望) 園

R* *. * *. * * 生

1 歳児

児童氏名

○○○○

児童氏名

○○○○

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。