

週間援助計画表

作成年月日： 年

記入不要

フリガナ	スミダ ハナコ		墨田区 京島一丁目△△番1			
利用者氏名	墨田 花子		住所	〇〇マンション103号室		
	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
7:00						
8:00			<p>希望のサービス内容の記載</p> <p>欄下の①～④から選んで記載してください。</p>			
9:00						
10:00	↑ ①②③	↑ ①②③			↑ ①②	
11:00						
12:00			↑ ①②③			
13:00						
14:00						
15:00						
16:00						
17:00	↓	↓	↓			
18:00						
19:00						
<p>希望の曜日・時間帯の記載</p> <p>・予定のあるところを除いた、ヘルパーが訪問をしても大丈夫な曜日・時間帯を矢印で記載してください。</p> <p>《お願い》 ヘルパーと日程調整の関係上、なるべく多く可能な曜日・時間帯の記載をしてください。</p>						
<p>記載いただきたい事項</p> <ul style="list-style-type: none"> ・食物アレルギーの有無 ・ペットの有無(ペットの種類も) ・駐輪場があるか ・その他伝えておきたいこと <p>など</p>						
<p>その他注意事項等</p> <p>※アレルギー： <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 ()</p> <p>※ペット： 無 <input checked="" type="radio"/> 有 () ネコ1匹</p> <p>※駐輪場： ()</p>						

サービス内容： ①食事の準備や片付け ②居室の掃除・整理整頓 ③衣類の洗濯
④その他必要な家事

通常時間内 (月～金曜日の9:00～17:00)	記入不要
通常時間外 (土曜日、9:00以前、17:00以降)	