

<< 介護・看護スケジュール >>

申込児童氏名	
--------	--

介護・看護をする方の氏名		児童との続柄	父	母	祖父	祖母	その他（ ）
--------------	--	--------	---	---	----	----	--------

介護・看護を受ける方	氏名		児童との続柄	父	母	祖父	祖母	その他（ ）
	住所	同居 ・ 別居 （ ）						
	状況・病状							
	添付書類	療育手帳 ・ 障害者手帳 ・ 診断書 ・ 介護認定結果通知書						

	月	火	水	木	金	土	日
7:00							
8:00							
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							
13:00							
14:00							
15:00							
16:00							
17:00							
18:00							
19:00							
20:00							

<< 介護・看護スケジュール >>

申込児童氏名		平塚 花子		[記入例]					
介護・看護をする方の氏名		平塚 太郎		児童との続柄	父	母	祖父	祖母	その他 ()
介護・看護を受ける方	氏名	平塚 一郎		児童との続柄	父	母	祖父	祖母	その他 ()
	住所	同居 ・ 別居 (平塚市浅間町9番1号)							
	状況・病状	外傷による半身不随のため、通院・食事・入浴等の介助が必要な状態である。							
	添付書類	療育手帳 ・ 障害者手帳 ・ 診断書 ・ 介護認定結果通知書							

7:00	月	火	水	木	金	土	日
8:00	朝食介助 服薬介助	朝食介助 服薬介助					
9:00							
10:00	排泄介助 昼食準備	排泄介助 昼食準備					
11:00							
12:00	昼食介助 服薬介助	昼食介助 服薬介助	月曜日に同じ	火曜日に同じ	火曜日に同じ	月曜日に同じ	月曜日に同じ
13:00							
14:00	排泄介助 外出介助	病院付き添い リハビリ					
15:00							
16:00	夕食準備						
17:00							
18:00	夕食介助 服薬介助	夕食準備					
19:00							
20:00	入浴介助	夕食介助 服薬介助					
		入浴介助					