様式A－施8　記入方法

※第３表、または第４表を提出してください。

受講番号：研修名（専Ⅱ、B2、又はB1）－　番号

第4表

提出不要

氏名　　※受講生の実名を記入

日課計画表

利用者名　※アルファベットで記載（注：イニシャルは×）殿

		共通サービス	担当者	個別サービス	担当者	主な日常生活上の活動
深夜	0：00					
	2：00					
早朝	4：00					
	6：00					
午前	8：00					
	10：00					
	12：00					
午後	14：00					
	16：00					
	18：00					
夜間	20：00					
	22：00					
深夜	24：00					
随時実施するサービス						

「共通サービス」及び「担当者」には、日常の業務として他の利用者と共通して実施するサービス（右欄「共通サービスの例」参照）とその担当者氏名（実名は×）を記入

「個別サービス」及び「担当者」には、当該利用者に個別に実施するサービスとその担当者氏名（実名は×）を記入

共通サービスの例
※　必ず記載（起床から就寝までの1日の主なパターン）
例） 食事介助 　朝食 　昼食 　夕食 入浴介助（　　曜日） 清拭介助 洗面介助 口腔清潔介助 整容介助 更衣介助 排泄介助 水分補給介助 体位交換

その他のサービス	※週単位以外のサービスを利用するときには、ここに記入（例：理美容、シーツ交換、家族との外出、受診等）

（注）「週間サービス計画表」との選定による使用可。