

一週間の介護・看護の状況

	例	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
7:00							
8:00	祖母宅へ ↓ 食事の介護						
9:00							
10:00	通院付添 ↓						
11:00							
12:00	食事の介護 ↓						
13:00	掃除・洗濯 ↓						
14:00	買い物 ↓						
15:00	入浴介助 ↓						
16:00							
17:00	食事の介護 ↓						
18:00	帰宅						

通院・通所先

名称		頻度	週・月	回 / 不定期
名称		頻度	週・月	回 / 不定期
名称		頻度	週・月	回 / 不定期

※ケアプラン等がある場合は、添付してください。