

週間計画表(ホームヘルプあり) 氏名

様

平成

年

月 ~

—

身体介護・通院等介助・乗降介助・行動援護・同行援護(身あり・身なし)										家事援助					その他サービス				
1 寝返り 2 起き上がり 3 衣類着脱 4 食事 5 排泄 6 入浴 7 移乗 8 屋内移動 9 整容										13 調理 14 洗濯 15 掃除・整頓					18 巡回入浴 19 訪問看護				
10 屋外移動 11 乗降介助 12 その他()										16 買物 17 その他()					20 その他()				

ウィークリープラン																						備考				
時間		6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1		2	3	4	5
月曜						身体介護								訪問看護、訪問入浴等												
火曜						家事援助								重度訪問介護												
水曜						通院介助								行動援護												
木曜						介護保険																				
金曜						〇〇生活園				通所送迎																
土曜						〇〇学校				〇〇学童クラブ				通学送迎												
日曜																										

記載例

1週目	2週目	3週目	4週目	5週目	合計
					時間

1週目	2週目	3週目	4週目	5週目	合計
					時間

--

1週目	2週目	3週目	4週目	5週目	合計
					時間

1週目	2週目	3週目	4週目	5週目	合計
					時間

(移動介護加算)	時間: 重度訪問介護の場合(時間は内数)
乗降介助	同行援護(身有・身無) 移動支援(重度・軽度)
1ヶ月の回数	合計時間
回	時間

余暇・社会参加	通所・通学送迎
時間	時間

特例的支給の内容(月あたりの時間)	2人派遣の場合
	時間分

障害程度区分	サービスメニュー	めやす時間	基本基準 認定会議基準 審査会基準	合計時間