

サービス等の利用状況について

氏名

1、主な一週間の過ごし方をご記入ください * 大まかに、矢印などを使って記入願います。

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	備考
月																									
火																									
水																									
木																									
金																									
土																									
日																									
その他																									

2、利用しているサービスをご記入ください

サービス種類	利用事業所・施設名	利用時の状況・具体的な内容・利用の頻度	備考
ホームヘルプ(身体介護・家事援助)			
移動支援			
ショートステイ(短期入所)			
日中の通所先			

3、社会活動への参加(サークル活動など)等していればご記入ください

名称	具体的な内容	利用頻度	備考

記入事例

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	備考
月		起床 朝食	⇒						〇〇生活園通所	⇒					夕食	⇒			睡眠	⇒					
土			起床	⇒	ワイワイ ポーツ⇒									⇒	移動支援サービス で外出				自由時間	⇒			睡眠	⇒	
金		起床 朝食	⇒		病院通院	⇒									障害者福祉会館				夕食	⇒			睡眠	⇒	