

週間ケア計画

(受付No. 氏 名

)

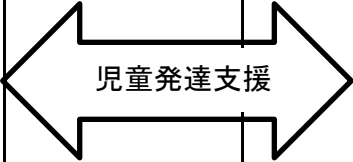
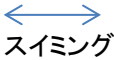
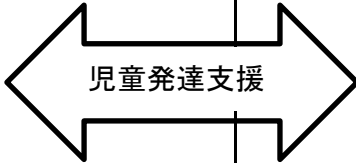
年 月 日作成

	早 朝	午 前	午 後	夜 間	摘 要
月					
火					
水					
木					
金					
土					
日					
摘要					

作成者: ()

週 間 ケ ア 計 画(記入例) ※児童発達支援

(受付No. 氏 名 市川 太郎) 令和 〇年 〇月 〇日作成

	早 朝	午 前	午 後	夜 間	摘 要
月					〇〇事業所 (10:00～14:00)
火					〇〇事業所 (10:00～14:00)
水					△△スイミング (15:00～16:00)
木					〇〇事業所 (10:00～14:00)
金					□□□事業所 (14:00～15:00)
土					
日					
摘要					

作成者： 市川花子(母)