

利用(希望)施設名														
児童氏名					児童氏名					児童氏名				
令和 年 月 日			令和 年 月 日			令和 年 月 日								

タイムスケジュール表(親族の介護用)

介護をする方	児童との続柄
介護を受ける方	児童との続柄

下記の申告内容は、平均的な1週間の状況です。

※介護を受ける方が乳幼児の場合、通常の成育過程において日常生活上必要な便宜を供与する必要がある場合は含みません。

※週により状況が大きく異なる場合は、パターン2にも記入してください。

○パターン1

曜日	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時	22時	介護に係る時間の合計
月																	時間
火																	時間
水																	時間
木																	時間
金																	時間
土																	時間
日																	時間
																	時間

○パターン2

曜日	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時	22時	介護に係る時間の合計
月																	時間
火																	時間
水																	時間
木																	時間
金																	時間
土																	時間
日																	時間
																	時間

(裏面も記入してください)

時間

