## 日常生活の状況に係る調査票

児	l童名		※ 起床、就寝、食事、排泄、医療的ケア等の時間を中心に1週間のスケジュールを記入してください。				
	Ħ	月	火	水	木	金	土
1:00							
2:00							
3:00							
4:00							
5:00							
6:00							
7:00							
8:00							
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							
13:00							
14:00							
15:00							
16:00							
17:00							
18:00							
19:00							
20:00							
21:00							
22:00							
23:00							
24:00							