[書類番号１３]

入所者の平均的な１日及び週間スケジュール

|  |  |
| --- | --- |
| 時 間曜 日 |  |
|  時 |
| 　０　１　２　３　４　５　６　７　８　９　10　11　12　13　14　15　16　17　18　19　20　21　22　23　24 |
| 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 火 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 水 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 木 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 土 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備　考 |  |
|  |
|  |

※　施設における標準的な日課を記入してください(給食、入浴、リハビリテーション、クラブ活動等)。

※　食事や入浴時間等について、入所者のペースに合わせる場合、その旨が分かるよう作成してください。

年 間 行 事 等 計 画

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目月 | 行　　　　事 | 職員研修職員会議等 | 災害訓練 | 健康管理衛生管理 | その他 |
| 日 | 内　容 | 日 | 内　容 | 日 | 内　容 | 日 | 内　容 | 日 | 内　容 | 日 | 内　容 |
| ４月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |