

介護・看護用タイムスケジュール表
Care-giving/nursing time schedule

保護者氏名
 Name of Parent/Guardian _____

児童氏名 (生年月日 年 月 日)
 Name of Child (Date of birty: _____)

下記の申告内容は、[①平均的な一週間の状況 ・ ② 年 月 日から 年 月 日の実態] です。

※状況に応じて、①②のいずれかに○印のうえ記入してください。

The content indicated below is your ① average weekly schedule during ② the period of time from ____ (yyyy) ____ (mm) ____ (dd) to ____ (yyyy) ____ (mm) ____ (dd).

Use a circle to indicate both ① and ② according to your schedule.

	月/Mon.	火/Tues.	水/Wed.	木/Thurs.	金/Fri.	土/Sat.	日/Sun.
7時							
7am							
8時							
8am							
9時							
9am							
10時							
10am							
11時							
11am							
12時							
Noon							
13時							
1pm							
14時							
2pm							
15時							
3pm							
16時							
4pm							
17時							
5pm							
18時							
6pm							
19時							
7pm							
20時							
8pm							
21時							
9pm							
22時							
10pm							
23時							
11pm							

※介護・看護の時間・移動時間・そうでない時間(家事など)を区別し、具体的に記入してください。

※Please provide concrete details, categorizing time for nursing care, movement from place to place, and others (housework, etc.).