

# スケジュール表

対象保護者名：

---

児童名：

---

要件：  介護・看護 (1)介護看護対象者 ( ) (2)介護看護対象者の続柄 ( )

就学  その他 ( )

---



---

	日	月	火	水	木	金	土
6:00							
12:00							
18:00							
0:00							
1日の時間数	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間

※一般的な1週間のスケジュールをご記入ください。