

<居宅内又は訪問介護をしている方は（２）及び（３）を、通院・通所等の付添いをして
いる方は（１）～（３）を記入してください。>

（１）通院・通所先 ※通院・通所等に付き添っている場合、記入してください。複数あ
る場合は、全て記入してください。

A	名称		所在地	
	日数	1か月	日 週 日	所要時間 時間 分
B	名称		所在地	
	日数	1か月	日 週 日	所要時間 時間 分
C	名称		所在地	
	日数	1か月	日 週 日	所要時間 時間 分
D	名称		所在地	
	日数	1か月	日 週 日	所要時間 時間 分
E	名称		所在地	
	日数	1か月	日 週 日	所要時間 時間 分

（２）1日の介護スケジュール

6時	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

（３）1か月の介護スケジュール ※通院・通所先欄のA～Eを記入してください。居宅又
は訪問介護の場合は、その旨を記入してください。

1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日
8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日
15日	16日	17日	18日	19日	20日	21日
22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日
29日	30日	31日				