

週間計画表(ホームヘルプあり) 氏名

様

令和 年 月 ~

—

身体介護・通院等介助・乗降介助・行動援護・同行援護(身あり・身なし) 1 寝返り 2 起き上がり 3 衣類着脱 4 食事 5 排泄 6 入浴 7 移乗 8 屋内移動 9 整容 10 屋外移動 11乗降介助 12 その他()	家事援助 13 調理 14 洗濯 15 掃除・整頓 16 買物 17 その他()	その他サービス 18 巡回入浴 19 訪問看護 20 その他()
--	---	---

ウィークリープラン																	備考								
時間	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		22	23	24	1	2	3	4	5
月曜																									
火曜																									
水曜																									
木曜																									
金曜																									
土曜																									
日曜																									

身体介護

1週目	2週目	3週目	4週目	5週目	合計
					時間

重度訪問介護・行動援護(←どちらかに○)

1週目	2週目	3週目	4週目	5週目	合計
					時間

(移動介護加算

時間): 重度訪問介護の場合(時間は内数)

乗降介助

1ヶ月の回数
回

同行援護(身有・身無) 移動支援(重度・軽度)

合計時間
時間

余暇・社会参加	通所・通学送迎
時間	時間

家事援助

1週目	2週目	3週目	4週目	5週目	合計
					時間

通院等介助(身有・身無)

1週目	2週目	3週目	4週目	5週目	合計
					時間

特例的支給の内容(月あたりの時間)

2人派遣の場合
時間分

その他のサービス・活動

--

障害程度区分	サービスメニュー	合計時間
めやす時間	基本基準 認定会議基準 審査会基準	