

介護計画書

作成年月日： 年 月 日

氏名（要介護者）	児童との続柄	生年月日	住所	
		年 月 日		
氏名（介護対応者）	児童との続柄	生年月日	児童名	生年月日
		年 月 日		年 月 日

介護者の基本情報

介護までの経緯（病歴や生活状況等）	
居宅環境と支援状況（介護者の生活環境と親族等で介護支援をしている状況について）	
介護施設利用状況（利用している場合は施設名を記入）	施設担当者・連絡先 TEL （ ）

週間介護計画表

	時間	月	火	水	木	金	土	日	備考
早朝	6:00								
午前	8:00								
	10:00								
	12:00								
午後									
	14:00								
	16:00								
	18:00								
夜間									
	20:00								
	22:00								
深夜									