

サービス等の利用状況確認書

氏名 _____

1、基本的な一週間の過ごし方をご記入ください * 下の記入例を参考に、矢印などを使ってご記入ください。

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	備考
月																									
火																									
水																									
木																									
金																									
土																									
日																									

記入例

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		起床 朝食		⇒				〇〇生活園通所				⇒			夕食				睡		眠				
土			起床		⇒ワイワイスポーツ⇒						⇒移動支援サービスで外出				自由時間				睡		眠				
金		起床 朝食		⇒	病院通院	⇒		障害者福祉会館							夕食				睡		眠				

2、利用しているサービスをご記入ください

サービス種類	利用事業所・施設名	利用時の状況・具体的な内容
ホームヘルプ(身体介護・家事援助)		
移動支援		
ショートステイ(短期入所)		
日中の通所先		

3、社会活動への参加(サークル活動など)等していればご記入ください

名称	具体的な内容	参加頻度