

様式 5

日常生活の状況に係る調査書（ウィークリーシート）

対象児童名 _____

※起床、就寝、食事、排泄、医療的ケア等の時間を中心に生活の状況を記入してください。

	/ 日	/ 月	/ 火	/ 水	/ 木	/ 金	/ 土
1:00							
2:00							
3:00							
4:00							
5:00							
6:00							
7:00							
8:00							
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							
13:00							
14:00							
15:00							
16:00							
17:00							
18:00							
19:00							
20:00							
21:00							
22:00							
23:00							
24:00							