

1日の予定 お名前：（ ）様

※短期入所利用中のセンターでの生活において、毎日行う栄養・排泄・処置・体位変換や不定期で行う日課などをわかりやすく記載してください。口頭でのご依頼には応じかねますのでご協力をお願いいたします。

時刻	学校がお休みの日の日課	学校がある日の日課
0:00		
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		

<お子様のケア等で気をつけてほしいこと>

---



---



---