

C一① 1日の自宅での生活状況

記入日 ()

(食事・睡眠・内服時間・水分補給・医療ケア・呼吸器装着時間、訪問入浴、訪問看護・リハビリ介入時間等)

	平日の流れ		休日の流れ	
	本人	主介護者	本人	主介護者
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				
0:00				
特記事項				