

成人期の生活の記録

保護者・関係機関記入

このページは、生活についての状況や、利用しているサービス等について記載してください。

記入日 年 月 日 記入者 ()

■生活の場所

生活の場所	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> その他 ()
交通手段	<input type="checkbox"/> バスに一人で乗れる	<input type="checkbox"/> タクシーに一人で乗れる
	<input type="checkbox"/> 車を運転できる	<input type="checkbox"/> その他 ()
金銭管理	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 親族 () <input type="checkbox"/> その他 ()

■生活リズム

①仕事や活動のある日

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23時

--

②お休みの日

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23時

--

趣味	
こだわり	
得意	
苦手	

■福祉サービスの利用

利用している福祉サービス	事業所名	利用開始期間
	(電話:)	年 月 日から 年 月 日まで
	(電話:)	年 月 日から 年 月 日まで
	(電話:)	年 月 日から 年 月 日まで
	(電話:)	年 月 日から 年 月 日まで