こども療育センター利用計画書（短期入所）（記入例）

 〒３２０－１１１１　○○市○○町３３３－１１１

 利用児童名　里波　宣子　　　　保護者名　里波　美理男

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望順位 |  ○ 月　分 　利用希望日 |  利　用　す　る　理　由 |  利用時間 |  食　　事 |
|  １ |  １０日（火） | 　保護者の目の手術 | ９：３０～ | 朝・昼・夕 |
|   |  １１日（水） |  保護者の目の手術  | ～１７：００ | 朝・昼・夕 |
|  ２ |  　６日（金） |   結婚式前日（移動）  | ９：００～ | 朝・昼・夕 |
|   |  　７日（土） |   結婚式  |  | 朝・昼・夕 |
|   |  ８日（日） |   結婚式後日  | ～１７：００ | 朝・昼・夕 |
|  ３ |  １９日（木） |   弟の学校行事  | ８：３０～ | 朝・昼・夕 |
|  |  ２０日（金） |   弟の学校行事  | ～１５：００ | 朝・昼・夕 |
|   |   |   |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |  |  |  |  |

※「利用計画書」の記入例です。この例を参考にして、記入してください。

![n_201305311113353b9tfsuuah8rbuzk[1]]()![tigpig_f640_hiyoko_10517[1]]() こども療育センター利用計画書（短期入所）

 〒　　　－

 利用児童名　　　　　　　　　　　　　保護者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望順位 |  　 月　分 　利用希望日 |  利　用　す　る　理　由 | 　 利用時間 |  　食　事 |
|  |  日（ ） |  | 　　　～ | 朝・昼・夕 |
|  |  日（ ） |  | 　　　～ | 朝・昼・夕 |
|  |  　日（ ） |  | 　　　～ | 朝・昼・夕 |
|  |  日（ ） |  | 　　　～ | 朝・昼・夕 |
|  | 日（ ） |   | 　　　～ | 朝・昼・夕 |
|  |  日（ ） |  | 　　　～ | 朝・昼・夕 |
|  |  日（ ） |  | 　　　～ | 朝・昼・夕 |
|  |  日（ ） |  | 　　　～ | 朝・昼・夕 |
|  |  日（ ） |  | 　　　～ | 朝・昼・夕 |
|  |  日（ ） |  | 　　　～ | 朝・昼・夕 |
|  |  日（ ） |  | 　　　～ | 朝・昼・夕 |
|  |  日（ ） |  | 　　　～ | 朝・昼・夕 |
|  |  日（ ） |  | 　　　～ | 朝・昼・夕 |

かかりつけの病院でお薬の内容等に変更があった場合は、下記に記載をお願いします。

（お薬の変更：なし・あり⇒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（その他：なし・あり⇒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ご利用時はお薬手帳を持参していただき、利用中変更があった場合は看護師までお知らせ下さい。

※利用希望がある月の前月５日までに提出していただく書類です。

※コピーをして、ご利用ください。