

提出理由

基本情報

希望

住まい

家族

生活歴

出生

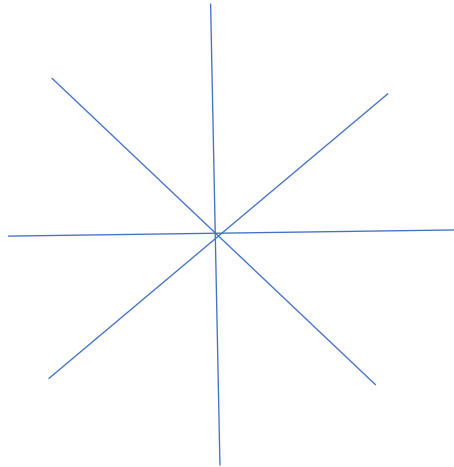
医療

〔(エコマップ)〕

福祉

〔一週間の生活〕

〔一日の生活〕



月 火 水 木 金 土 日
AM

PM

夜

起床

昼食

地域

家族

〔能力〕(ADL・IADL・対人・仕事・趣味・特技等)

〔一か月の生活〕

月 火 水 木 金 土 日
1 週目

2 週目

3 週目

4 週目

就寝

