

⑨ 食事	
<p>できること・できないこと</p> <p><input type="checkbox"/>箸・スプーン・フォークを使って一人で食べることができます。</p> <p><input type="checkbox"/>コップを持って水を飲むことができます。</p> <p><input type="checkbox"/>食事作りや配膳の手伝いをすることができます。</p> <p>食べていけないもの(アレルギーなど)</p>	<p>好きなもの</p> <p>嫌いなもの</p> <p>配慮するポイント</p>

⑩ 起床・就寝・睡眠・洗面・歯磨き・入浴	
起床	配慮するポイント
就寝・睡眠	配慮するポイント
洗面・歯磨き	配慮するポイント
入浴	<p>できること・できないこと</p> <p>配慮するポイント</p>

その他(伝えておきたいこと)サポート情報

# 生活リズム

年 月 日作成

	平日	休日	
0:00			<p><b>医療的関わり</b></p> <p>医療機関名・診療科名</p> <p>※医療的関わりについてご記入下さい。</p>
6:00			
9:00			<p><b>支援機関</b></p>
12:00			<p>支援するとき配慮してほしいこと</p>
15:00			<p>興味・関心のあるもの・こと(遊びなど)</p>
18:00			
24:00			
特記事項			