

20 년 월 제공일정표



(사)화성시장애인부모회

※매달 5일 이전까지 제출해주시기 바랍니다.

활동지원사 성명		이용자 성명	
활동지원사 연락처		이용자 생년월일	

[illegible]

20 21 22 23

급여종류	신체	가사	사회
타기관근로	기관명을 적어주세요		

이용자: (서명/인)

<p>(필수작성) 서비스진행 보고사항</p>	<p>서비스제공과 관련한 보고 사항을 작성해 주세요 (근로일 또는 근로시간 변경 내용 등)</p>
---	--

일정표 작성 예시 (휴게시간 적용)

	일	월	화	수	목	금	토
예시 ① 4시간 근무		4/1 4시간	4/2 4시간	4/3 4시간	4/4 4시간	4/5 4시간	4/6
	휴일	09:00~ 12:00 12:00~ 12:30 (휴게시간) 12:30~ 13:30	09:00~ 12:00 12:00~ 12:30 (휴게시간) 12:30~ 13:30	09:00~ 12:00 12:00~ 12:30 (휴게시간) 12:30~ 13:30	09:00~ 12:00 12:00~ 12:30 (휴게시간) 12:30~ 13:30	09:00~ 12:00 12:00~ 12:30 (휴게시간) 12:30~ 13:30	휴일
예시 ② 8시간 근무		4/1 8시간	4/2 8시간	4/3 8시간	4/4 8시간	4/5 8시간	4/6
	휴일	09:00~ 14:00 14:00~ 15:00 (휴게시간) 15:00~ 18:00	09:00~ 14:00 14:00~ 15:00 (휴게시간) 15:00~ 18:00	09:00~ 14:00 14:00~ 15:00 (휴게시간) 15:00~ 18:00	09:00~ 14:00 14:00~ 15:00 (휴게시간) 15:00~ 18:00	09:00~ 14:00 14:00~ 15:00 (휴게시간) 15:00~ 18:00	휴일

장애인활동지원서비스 급여내용 및 세부내용

급여내용		세부내용
신체 지원 활동	개인위생관리	*목욕도움(목욕준비, 몸씻기 보조) *구강관리(양치질 도움, 틀니손질 등) *세면도움(세면준비, 세면보조 등) *배설도움(배뇨도움, 화장실 이동보조 등) *옷갈아 입히기(의복준비, 속옷 갈아입히기 등)
	신체기능 유지증진	*체위변경(체위변경 도움, 일어나 앉기 도움 등) *신체기능증진 (관절구축 예방활동, 기구사용운동 보조 등)
	식사도움	*식사 차리기, 식사보조, 식사 후 정리, 구토 물 정리 등
	실내이동도움	*실내에서 휠체어로 옮겨 타기, 집안 내 걷기 도움 등
가사 활동 지원	청소 및 주변정돈	*이용자가 주로 거주하는 장소 (방, 거실) 및 화장실 청소 *쓰레기 분리수거, 내부정리, 이부자리 정돈 *화장대.책장 정리, 옷장.서랍장 정리 등
	세탁	*이용자의 옷, 양말, 수건, 침구류, 걸레 등의 세탁 및 삶기
	취사	*식재료 준비, 밥 짓기, 국.반찬 하기, 식탁 청소 *설거지, 행주 삶기, 음식물 쓰레기 분리수거 등
	*가사활동지원: 수급자 외의 가족의 가사활동지원은 포함하지 않음. (다만, 수급자 또는 수급자의 배우자가 출산 후 6개월 이내에 한하여 예외적으로 인정)	
사회 활동 지원	등하교 및 출퇴근 지원	*출퇴근 및 등하교 보조 (부축, 동행포함) *직장이나 학교 등에서 식사 및 화장실 이용보조 등 신체활동 지원
	외출시 동행	*산책, 물품 구매, 종교활동, 복지시설 이용 *은행, 관공서, 병원 등 방문 및 귀가 시 부축 또는 동행 *외출 시의 신체활동 지원
기타서비스 (그밖의 제공 서비스)		*이용자 자녀의 양육보조(만 6세 이하 등 예외적인 경우) *생활상의 문제 상담 및 의사소통 도움 등 *위에 열거되지 않은 이용자가 요청한 서비스를 제공 후 서비스의 내용 기록 등

*매월 작성하여 기관보관(보관기간: 작성일로부터 3년)

*활동지원기관 및 활동지원사와 수급자 및 보호자(가족)이 협의하여 **매월 5일 이전**까지 작성하여 제출하여 주십시오.