

# タイムスケジュール表

自営業・介護・看護・就学の方は必ずご記入ください。

内容	
----	--

保護者氏名:

印

- ※裏面の記入例を参考に、1週間の状況を記入してください。(状況について電話等で調査をすることがあります。)
- ※スケジュールが固定的でない方は平均または直近の1週間のスケジュールを記入してください。
- ※実績のない方は、予定のスケジュールをご記入ください。
- ※保護者1名につき1枚ずつご提出ください。

時間	月	火	水	木	金	土	日
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							
:00							

自営業の方のみご記入ください。

収入状況	<input type="checkbox"/> 出来高・売上による <input type="checkbox"/> 固定給(源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	<input type="checkbox"/> 実働時間に応じた時間給 <input type="checkbox"/> その他(                                  )	<input type="checkbox"/> 実働日数に応じた日給
税申告	<input type="checkbox"/> 確定申告をしている <input type="checkbox"/> 控除対象配偶者	<input type="checkbox"/> 源泉徴収をされている <input type="checkbox"/> その他(                                  )	<input type="checkbox"/> 事業専従者

(申請中の方は第一希望の施設名を記載)

児童名	児童生年月日	年   月   日	申請中・入所中	施設名
児童名	児童生年月日	年   月   日	申請中・入所中	施設名
児童名	児童生年月日	年   月   日	申請中・入所中	利用名

# 記入例 タイムスケジュール表

自営業・介護・看護・就学の方は必ずご記入ください。

内容	自営業	自営業・介護・看護・就学等 該当するものをご記入ください
----	-----	---------------------------------

保護者氏名: \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※裏面の記入例を参考に、1週間ご自身の状況を記入してください。(状況について電話等で調査をすることがあります。)  
 ※スケジュールが固定の場合は直近の1週間のスケジュールを記入してください。  
 ※実績のない方は、予定を記入してください。  
 ※保護者1名につき1週間

自営業の例

介護の例

時間	●	●	●	●	●	●	●
7:00					↑	↑	↑
					食事介護	食事介護	食事介護
8:00					↓	↓	↓
							家事
9:00	出勤	出勤	出勤		↑	↑	↑
					子どもの世話	デイサービス送迎	
10:00	打ち合わせ				↓	↓	↓
		社外打ち合わせ	店番		散歩付き添い	家事	散歩付き添い
11:00	店番		電話番		↑	↑	↑
	電話番					子どもの世話	
12:00	昼休み	昼休み	昼休み		↓	↓	↓
					食事介護	休憩	食事介護
13:00					↑	↑	↑
14:00	データ入力	銀行へ支払い	店番		↑	↑	↑
			電話番			子どもの世話	
15:00					家事・休憩		子どもと出かける
					子どもの世話	デイサービス送迎	
16:00	会計処理	経理	パソコン作業		↓	↓	↓
17:00					↑	↑	↑
					食事介護	食事介護	食事介護
18:00	売上計算	売上計算	売上計算		↓	↓	↓
19:00					↑	↑	↑
					入浴介護	入浴介護	入浴介護
20:00	退社	退社	退社		↓	↓	↓
21:00							
22:00							

自営業の方のみご記入ください。

収入状況	<input type="checkbox"/> 出来高・売上による <input type="checkbox"/> 固定給(源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	<input checked="" type="checkbox"/> 実働時間に応じた時間給 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 実働日数に応じた日給
税申告	<input checked="" type="checkbox"/> 確定申告をしている <input type="checkbox"/> 控除対象配偶者	<input type="checkbox"/> 源泉徴収をされている <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 事業専従者

(申請中の方は第一希望の施設名を記載)

児童名	児童生年月日	年 月 日	申請中・入所中	施設名
児童名	児童生年月日	年 月 日	申請中・入所中	施設名
児童名	児童生年月日	年 月 日	申請中・入所中	利用名