2024 년 (8 월) 활동지원서비스 주간업무보고

이용자:		활동지원사: (서명 또는 확인)	전담인력: (서명 또는 확인)
1주차	【활동지원사】 [서비스 내용] 이용자 건강, 일정변경 등	□ 신체 □가사 □사회 □기타( )	
	특이사항 보고		
2주차	【활동지원사】 [서비스 내용] 이용자 건강, 일정변경 등	□ 신체 □가사 □사회 □기타( )	
	특이사항 보고		
3주차	【활동지원사】 [서비스 내용] 이용자 건강, 일정변경 등	□ 신체 □가사 □사회 □기타( )	
	특이사항 보고		
4주차	【활동지원사】 [서비스 내용] 이용자 건강, 일정변경 등	□ 신체 □가사 □사회 □기타( )	
	특이사항 보고		
5주차	【활동지원사】 [서비스 내용] 이용자 건강, 일정변경 등	□ 신체 □가사 □사회 □기타( )	
	특이사항 보고		
【전담인력】 전달 및 지시사항		* 8월 15일은 광복절입니다. **일요일 및 공휴일 일일 근무시간은 최대 8시간이며,** 초과근무가 되지 않도록 주의 부탁드립니다. * 무더위가 기승하는 시기입니다. 온열질환에 주의하시길 바랍니다.(물 자주 마시기, 시원하게 지낼 수 있는 생활습관, 더운 시간대에 활동 자제) * 서비스비용은 **실시간결제가 원칙**이며, **부정결제에 각별히 주의**바랍니다. 또한 **정확한 사유가 없는 소급결제는 결제취소**가 되며, 인정되지 않습니다. * 심야시간 근무 시**(22시~익일 06시)** 근태관리에 유의해주시고, **주간업무일지에 심야 근무 사유 및 특이사항을 꼭 기록**해주시기 바랍니다.	

사단법인 bail 부산중증장애인자립생활협회【활동지원기관】