

# 2024 년 ( 12 월) 활동지원서비스 주간업무보고

이용자:	활동지원사:	(서명 또는 확인)	전담인력:	(서명 또는 확인)	
1 주 차	【활동지원사】	<input type="checkbox"/> 신체	<input type="checkbox"/> 가사	<input type="checkbox"/> 사회	<input type="checkbox"/> 기타( )
	[서비스 내용] 이용자 건강, 일정변경 등 특이사항 보고				
2 주 차	【활동지원사】	<input type="checkbox"/> 신체	<input type="checkbox"/> 가사	<input type="checkbox"/> 사회	<input type="checkbox"/> 기타( )
	[서비스 내용] 이용자 건강, 일정변경 등 특이사항 보고				
3 주 차	【활동지원사】	<input type="checkbox"/> 신체	<input type="checkbox"/> 가사	<input type="checkbox"/> 사회	<input type="checkbox"/> 기타( )
	[서비스 내용] 이용자 건강, 일정변경 등 특이사항 보고				
4 주 차	【활동지원사】	<input type="checkbox"/> 신체	<input type="checkbox"/> 가사	<input type="checkbox"/> 사회	<input type="checkbox"/> 기타( )
	[서비스 내용] 이용자 건강, 일정변경 등 특이사항 보고				
5 주 차	【활동지원사】	<input type="checkbox"/> 신체	<input type="checkbox"/> 가사	<input type="checkbox"/> 사회	<input type="checkbox"/> 기타( )
	[서비스 내용] 이용자 건강, 일정변경 등 특이사항 보고				
【전담인력】 전달 및 지시사항		<ul style="list-style-type: none"> <li>* 겨울철 한파대비와 건강관리를 철저히 하시고, 독감예방접종을 아직 미접종하신 분들은 꼭 실시하시길 바랍니다.</li> <li>* 일요일 및 공휴일 일일 근무시간은 최대 8시간입니다.</li> <li>* 서비스비용은 <b>실시간결제가 원칙</b>이며, <b>부정결제에 각별히 주의</b>바랍니다. 또한 <b>정확한 사유가 없는 소급결제는 결제취소</b>가 되며, 인정되지 않습니다.</li> <li>* 심야시간 근무 시(22시~익일 06시) 근태관리에 유의해주시고, <b>주간업무일지에 심야 근무 사유 및 특이사항을 꼭 기록</b>해주시길 바랍니다.</li> <li>* 주간업무보고서는 협회에 내방하셔서 꼭 <b>원본 제출</b> 해주시길 바랍니다!!</li> </ul>			