

セルフプラン用

サービス等利用計画案・児童支援利用計画案

けいかくあん さくせいび
計画案作成日

ねん がつ ち
年 月 日

じどう しめい 児童氏名		ほごしゃ しめい 保護者氏名	
けいかくあん さくせい 計画案作成・ ほじょ しゃ しめい 補助者氏名	①利用者との関係： 本人 ・ 家族() ・ その他() ②連絡先： - -		

きぼう せいかつ および そのために必要な支援
希望する生活 および そのために必要な支援

こま 困っていること・より良くしたいこと

	りよう 利用したいサービス	きぼう 希望するサービス量	サービスの利用により望まれる生活	たっせいじ き 達成時期
りよう 利用したいサービスと それを受けることによ り望まれる生活	<input type="checkbox"/> 児童発達支援	<input type="checkbox"/> 月 5日 <input type="checkbox"/> 月 25日		<input type="checkbox"/> 6か月後 <input type="checkbox"/> 1年後 <input type="checkbox"/> その他()

サービス提供事業者(ていきょうじぎょうしゃ)に配慮(はいりよ)してほしいこと(サービス提供(ていきょう)するうえでの留意事項(りゅうい じこう))

セルフプラン用 サービス等利用計画案・児童支援利用計画案【週間計画表】

週間予定表は利用するサービスの[種類・内容・量(時間)]を記載する。

週間予定表に記載できないサービス

	月	火	水	木	金	土	日・祝	
6:00								① 種類
								内容
8:00								頻度・量
10:00								
12:00								
14:00								② 種類
								内容
16:00								頻度・量
18:00								
20:00								
22:00								③ 種類
								内容
0:00								頻度・量
2:00								
4:00								

※サービスの種類や支給量は、この利用計画案のほか、障害支援区分や福祉事務所・保健センター・発達相談所・第二児童福祉センターでの聞き取りの内容を踏まえて決定されます。(2/2枚目)