サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案(セルフプラン①)

りょうしゃ 利用	者氏名		しょうがしえん 障害支援	せいねんがっ 生年月	び 日		ねん 年	がつ 月	にち 日	れんらくさ 連絡タ	きでんわばんごう 七電話番号		_	_	
じゅきゅう	しゃばんごう 者番号			けいかくさく	成日	ねん年	がつ 月	にち 目	さくせいほ	まじょしゃ	(または保	護者)			
◎生活	で の 希当	す。もくひょう。 ピ ニ゚ ピ2゚げん セ゚ 望や目標、自己実現に向け	て取り組みたいこ	となど					•			<u>'</u>			
	する生活 ゆょう 標など														
⊚これ	から着	」。 利用したいサービス													
		しゅうろうい こうしえん □就労移行支援	じどうはったつしえん □児童発達支援											りょうかい (利用回	^{すう} 数)
日中活動	ちゅう	□就労継続支援A型 □就労継続支援B型 □就労継続支援B型 □生活介護	□放課後等デイサーと □医療型児童発達支援 □自立訓練(生活・機	10 12 12	目標:								週	っき • 月	かい <u>ロ</u>
		□その値()											
	共き同さ	きょうどうせいかつかいご 二共同生活介護 きょうどうせいかつえんじょ 二共同生活援助 □その他(□宿泊型自立訓練 □加設入所支援	\	目標:								週	っ _き • 月	かい ロ
住# ま い	在党	□ その他(□ 居宅介護(家事援助・身体介護 □ 重産 訪問介護 □ 同行援護 □ 短期入所 □ その他(遵・強に終うにおうないによってうる。通院等乗降介助・強・強になる。重度障害者等包括する。一行動援護おいまでいる。地域定着支援		もくひょう 目標:								Lpp ⁵ 週	• 月	かい <u>ロ</u>
その)他														

※この様式により難いときは、この様式に難じた別の様式を使うことができます。

【記載例】 サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案(セルフプラン①)

りょうしゃ しめい 利用者氏名		しょうがし えん 障害支援	2	生年月日		ねん 年	がつ 月	にち 日	れんらくさきでんわばんごう 連絡先電話番号		_	_	
じゅきゅうしゃばんごう 受給者番号	1234567890	くぶん 区分	.	けいかくさくせいび 計画作成日	ねん 年	がつ 月	にち 目	1/	まじょしゃ 補助者(または保護	とを養者)			

◎生活の希望や目標、自己実現に向けて取り組みたいことなど

^{きほう} 希望する生活、	早く就職できるようになりたい。
* *はなど	水泳が得意なのでスペシャルオリンピックに出てみたい。

◎これから利用したいサービス

	ı-	しゅうろういこうしぇん 図就労移行支援	しどうはったつしぇ々 □児童発達支援 ニほうかごもう			(利用[かいすう 回数)	
日 中 活 動	にっちゅふつどう	□就労継続支援A型 □就労継続支援B型 □就労継続支援B型 □生活介護 □その他(□放課後等デイサービス □放課後等デイサービス □医療型児童発達支援 □自立訓練(生活・機能)	目標:	一人で仕事ができるようになる。	Lipi)つき 週	5	かい口
	共き同でう	□その他(ままうどうせいかっかい。 共同生活介護 共同生活援助 □その他(しゅくはくがたじりっくんれん □ 宿泊型 しょうにゅうしょしまん □ 施設入所支援)	₹₹₩±ラ 目標:		Lipi) つき 週・月		かい口
住# ま い	在でいた。	□居室介護 (家事護断 □重度訪問介護 □高行接護 □短期入所 □その他 (· 資体介節· 通院等議隊介節· 通院介節) □ 重度障害者等包括支援 □ 行動援護 □ 地域定着支援	t<ひょう 目標:	スイミングスクールに通って水泳がうまくなる。	(Lpう) 7# 週 月	1	かい口
<i>そ0</i>)他	いどうしぇん 移動支援		t(ひょう 目標:	ぇぃゕゕゟヮ゠ぇぃゕ 映画館で映画を見る。	7 7 1	かい ○	

[※]この様式により難いときは、この様式に難じた別の様式を使うことができます。

サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案(セルフプラン②)

しゅうかんけいかくひょう ②週間計画表

4:00	げつ 月	火	_{ずい} 水	*< 木	きん 金	<u>ځ</u> <u>+</u>	にち 日	Lip表をいいがい 週単位以外のサービス
5:00								
6:00								
7:00								
8:00								
9:00								
10:00								
11:00								
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								
17:00								
18:00								
19:00								
20:00								
21:00								
22:00								
23:00								
0:00								
1:00								
2:00								
3:00								
4:00								

せルフプラン②(週間計画表)が作成可能な場合は、セルフプラン①と併せて提出してください。(作成できない場合はセルフプラン①のみで結構です。)

【記載例】 サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案(セルフプラン②)

しゅうかんけいかくひょう ②週間計画表

:00	げつ 月	火	_{ずい} 水	tv 木	きん 金	± ±	にち 日	Lust んいいがい 週単位以外のサービス
:00								
6:00								
7:00 8:00								
9:00								
.0:00	A	^	A	^	^		├	
1:00							家族と過ご	व
2:00	就労支援セ	就労支援セ	就労支援セ	就労支援セ	就労支援セ	A	 (外出等)	
13:00 14:00	ンター△△	ンター△△	ンターへへ	ンター△△	ンター△△	行動援護	※月1回、	
15:00						(スイミン	映画館に行	くどう しえん つき かい 移動支援 (月1回、 しょちょうび えいがかん い
16:00	Ψ	Ψ	V	Ψ	Ψ	7)	 	にちょうび 日曜日に映画館に行
17:00								< 。)
.8:00 .9:00								
0:00								
21:00								
2:00								
23:00 0:00								
1:00								
2:00								
3:00 1:00								

セルフプラン②(週間計画表)が作成可能な場合は、セルフプラン①と併せて提出してください。(作成できない場合はセルフプラン①のみで結構です。)