

サービス等利用計画案・障がい児支援利用計画案(セルフプラン)

フリガナ		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	連絡先電話番号	-	-
利用者氏名 (児童氏名)									
障がい支援区分	なし・あり(1・2・3・4・5・6)・非該当	計画作成日	令和	年	月	日	計画作成者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 () <input type="checkbox"/> その他 ()	

セルフプランの 提出について	<input type="checkbox"/> 計画相談支援の制度の説明を受け、制度の内容を理解しました。 <input type="checkbox"/> 私は、制度の説明を受けたうえで、「セルフプラン」による申請を希望します。								
希望する生活 (困っていることなど)									
目標							いつまでに (目標時期に☑)	<input type="checkbox"/> 半年後 <input type="checkbox"/> 1年後 <input type="checkbox"/> その他 ()	

【更新】 ☐ 現在利用しているサービス内容を変更せず、全てそのまま利用したい。(下記及び裏面の記入不要)
 ※学校等や通所先、生活状況や体調等に変化がある、もしくは支給量やサービスの変更希望等がある場合は記入が必要です。

利用する福祉サービス等							
種類(サービス名に ☑)		利用量	利用する事業所	種類(サービス名に ☑)		利用量	利用する事業所
日 中 活 動	<input type="checkbox"/> 就労移行支援	日/月		身 の 回 り の こ と	<input type="checkbox"/> 身体介護	時間/月	
	<input type="checkbox"/> 就労選択支援	日/月			<input type="checkbox"/> 家事援助	時間/月	
	<input type="checkbox"/> 就労継続支援A型	日/月			<input type="checkbox"/> 通院介助	時間/月	
	<input type="checkbox"/> 就労継続支援B型	日/月			<input type="checkbox"/> 乗降介助	回/月	
	<input type="checkbox"/> 就労定着支援	日/月			<input type="checkbox"/> 行動援護	時間/月	
	<input type="checkbox"/> 生活介護	日/月			<input type="checkbox"/> 同行援護	時間/月	
	<input type="checkbox"/> 自立訓練(生活訓練・機能訓練)	日/月			<input type="checkbox"/> 重度訪問介護	時間/月	
	<input type="checkbox"/> 児童発達支援	日/月			<input type="checkbox"/> 短期入所	日/月	
	<input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス	日/月			<input type="checkbox"/> 療養介護	日/月	
	<input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援	日/月			<input type="checkbox"/> 地域移行支援 ・ 地域定着支援		
住 ま い	<input type="checkbox"/> 共同生活援助(グループホーム)	日/月		地 活	<input type="checkbox"/> 日中一時・地域活動支援センターⅡ型	日/月	
	<input type="checkbox"/> 施設入所支援	日/月			<input type="checkbox"/> 移動支援	時間/月	
	<input type="checkbox"/> 宿泊型自立訓練	日/月			<input type="checkbox"/> その他()		
その他留意事項							

サービス等利用計画案・障がい児支援利用計画案【週間計画表】

	月	火	水	木	金	土	日・祝		主な日常生活上の活動
6:00								6:00	起床 朝食 昼食 夕食 就寝 時 時 時 時 時
8:00								8:00	
10:00								10:00	
12:00								12:00	
14:00								14:00	
16:00								16:00	週単位以外のサービス (定期通院先等と頻度など)
18:00								18:00	
20:00								20:00	
22:00								22:00	
0:00								0:00	
2:00								2:00	
4:00								4:00	