

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）

利用者氏名	柏原 太郎	生年月日	昭和 平成 ○年 ○月 ○日（○歳）				
受給者番号		計画作成日	令和○年○月○日	作成補助者		本人との関係	

◎生活の希望や目標、自己実現に向けて取り組みたいこと、現在の生活全般の解決すべき課題など

希望する生活、目標など	現在、腰痛と結石による痛みがあるので可能な範囲で就労していきたい。
課題	自分の辛さを周囲に伝えること。

◎サービスの利用意向について□に(レ)を記入してください。

☐ 現在のサービスを継続 ☒ 新規のサービスを希望 ☐ 現在のサービスを変更					
※「現在のサービスを継続」にチェックされた方は以下の欄は記入不要です。					
※「新規のサービスを希望」「現在のサービスを変更」にチェックされた方は以下の欄に記入をお願いします。					
希望する福祉サービス等		希望する時間数等	目標	達成時期	変更内容・理由等
日中活動	☐ 就労移行支援 ☐ 児童発達支援 ☐ 就労継続支援A型 ☐ 放課後等デイサービス ☒ 就労継続支援B型 ☐ 医療型児童発達支援 ☐ 生活介護 ☐ 保育所等訪問支援 ☐ 自立訓練(機能・生活)	当該月の日数ー8/ 日	作業に慣れ継続して通所すること。	☐ 1 か月後 ☒ 1 年後	
	☐ 共同生活援助 ☐ 宿泊型自立訓練 ☐ 施設入所支援 ☐ 療養介護			☐ 1 か月後 ☐ 1 年後	
住まい	☒ 居宅介護(家事援助・身体介護・通院等乗降介助・通院介助) ☐ 重度訪問介護 ☐ 重度障害者等包括支援 ☐ 同行援護 ☐ 行動援護 ☐ 短期入所 ☐ 地域定着支援 ☐ その他()	・ ○ 時間/月 ・ 時間/月 ・ 日/月	・ 掃除と夕食の準備を手伝ってほしい。 ・ 買い物はできるだけ自分で行く。	☐ 1 か月後 ☒ 1 年後	
	☒ 移動支援 ☐ 地域活動支援センターⅡ型 ☐ 日中一時支援 ☐ 生活支援 ☐ 障害児タイムケア	・ ○ 時間/月 ・ 日/月	・ 遠くに行くときに利用して電車で慣れる。	☐ 1 か月後 ☒ 1 年後	
その他					

※この様式に準じた別の様式を使うこともできます。

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）

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。※作成が難しい場合はセルフプラン①のみで結構です。

しゅうかんいかくひょう
◎週間計画表

	げつ 月	か 火	すい 水	もく 木	きん 金	ど 土	にち 日	しゅうたん いがい 週単位以外のサービス
0:00								〇〇 ^{びょういん} 病院 ^{つういん} 通院 ^{つき かい} 月1回
1:00								
2:00								
3:00								
4:00								
5:00								
6:00								
7:00	^{きしょう} 起床	^{きしょう} 起床	^{きしょう} 起床	^{きしょう} 起床	^{きしょう} 起床	^{きしょう} 起床	^{きしょう} 起床	
8:00								
9:00								
10:00						^{いどうしえん} 移動支援		
11:00	^{〇〇さぎょうしよ} 作業所	^{〇〇さぎょうしよ} 作業所	^{〇〇さぎょうしよ} 作業所	^{〇〇さぎょうしよ} 作業所	^{〇〇さぎょうしよ} 作業所		^{ちゆうしょく} 昼食	
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00		^{そうじ ちようり} 掃除・調理		^{そうじ ちようり} 掃除・調理				
17:00								
18:00								
19:00	^{ゆうしょく} 夕食	^{ゆうしょく} 夕食	^{ゆうしょく} 夕食	^{ゆうしょく} 夕食	^{ゆうしょく} 夕食	^{ゆうしょく} 夕食	^{ゆうしょく} 夕食	
20:00								
21:00	^{しゅうしん} 就寝	^{しゅうしん} 就寝	^{しゅうしん} 就寝	^{しゅうしん} 就寝	^{しゅうしん} 就寝	^{しゅうしん} 就寝	^{しゅうしん} 就寝	
22:00								
23:00								
24:00								