

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)

作成日

〇年〇〇月〇〇日

ふりがな 利用者氏名	さま りんたろう 座間 りんたろう	生年月日	昭和・平成 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅[- -] <input type="checkbox"/> その他(誰の番号:) <input checked="" type="checkbox"/> 携帯[000-0000-0000] [- -]
受給者番号		障害支援区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1・2・3・4・5・6	作成補助者(保護者)	座間 花子(母) 太枠内を記入
現在困っていること・課題・手伝ってもらいたいこと・続けていきたいこと	落ち着きがなく、じっと座っていることができない。気に入らないことがあると、お友達を叩いたり、自分の頭をたたいてしまう。幼稚園で先生の指示を聞くことができないので、お友達と一緒に授業を受けることができない。		1年後の自分(本人)にどうなっていてほしいか		人の話をしっかりと聞けるようになって、周りのことに気づけるようになってほしい。小学校にあがる前にお友達と上手にお話できるようになってほしい。

利用したいサービスに <input checked="" type="checkbox"/>		利用したいサービスの内容について	利用回数
日中活動等	<input type="checkbox"/> 就労移行支援 【児童のサービス】 <input type="checkbox"/> 就労継続支援A型 <input checked="" type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型 <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> 生活介護 <input type="checkbox"/> 医療型児童発達支援 <input type="checkbox"/> 就労定着支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援 <input type="checkbox"/> 自立生活援助 <input type="checkbox"/> 居宅訪問型児童発達支援 <input type="checkbox"/> 自立訓練(生活・機能)	【利用する事業所名】※複数利用する場合は全て記入してください。 児童発達支援ざまりん、すくすく座間 【利用する目的】 集中力をつけて、人の話を聞けるようになる。 【現在取り組んでいること】※新規の場合は見学等を踏まえ予定を記入してください。 個別療育でカードを使ったプログラムを受ける。絵や図を使うと、本人にも伝わりやすいので普段よりも座っていられる時間が長い。	月15日
住まい・在宅サービス等	<input type="checkbox"/> 共同生活援助(グループホーム) <input type="checkbox"/> 宿泊型自立訓練 <input type="checkbox"/> 施設入所支援 <input type="checkbox"/> 療養介護	【利用する事業所名】※複数利用する場合は全て記入してください。 【今後の予定】 <input type="checkbox"/> 現在の事業所利用を継続 <input type="checkbox"/> その他:(いつ頃) (何を) を予定している。	【短期入所】 月 日 【その他】 月 時間
	<input type="checkbox"/> 居宅介護(家事援助・身体介護・通院等乗降介助・通院等介助) <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 <input type="checkbox"/> 重度障害者等包括支援 <input type="checkbox"/> 同行援護 <input type="checkbox"/> 行動援護 <input type="checkbox"/> 短期入所 【地域相談支援】 <input type="checkbox"/> 地域移行支援 <input type="checkbox"/> 地域定着支援	【利用する事業所名】※複数利用する場合は全て記入してください。 【利用する目的】 【支援内容】	
上記以外に利用するもの	<input type="checkbox"/> 日中一時支援(月 日) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 移動支援(月 時間)		

お住まいの地域に○をつけてください: 入谷西・入谷東・栗原・栗原中央・小松原・相模が丘・さがみ野・座間・新田宿・相武台
立野台・西栗原・東原・ひばりが丘・広野台・緑ヶ丘・南栗原・明王・四ツ谷・分らない

※共同生活援助、施設入所支援、療養介護の方は利用前の市内住所に○をつけてください。

しゅうかんけいかく 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	しゅうたんいいがい 週単位以外のサービス
4:00								
5:00								
6:00	起床							
	朝食							
7:00								
8:00								
9:00		すくすく座間	送迎バス		児童発達支援ざまりん			
10:00			〇〇〇幼稚園					
11:00								
12:00								
13:00								
14:00						すくすく座間		
15:00								
16:00								
17:00	夕食							
18:00								
19:00								
20:00	就寝							
21:00								
22:00								
23:00								
0:00								
1:00								
2:00								
3:00								
4:00								

※週間計画表も必ず記載してください。変則的な利用の場合、直近で福祉サービスを最も利用した1週間の様子を記載してください。