

サービス等利用計画案(セルフプラン)

さいじょうよう
18歳以上用

せいせいび
作成日

ねん
年

がつ
月

にち
日

ふりがな りようしゃしめい 利用者氏名	せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日	さい 歳	しょうがいしえんくぶん 障害支援区分	くぶん 区分
ふりがな さくせいしや 作成者	つづきがら 続柄	せたいこうせい 世帯構成	<input type="checkbox"/> たんしん 単身 <input type="checkbox"/> かぞくとう どうきよ 家族等と同居 <input type="checkbox"/> その他 ()		でんわばんごう 電話番号		

こうありたいとおもく 暮らし	くらしの 課題
--------------------------	-------------------

【居宅介護系】 <input type="checkbox"/> 身のまわりのことを手伝ってほしい <input type="checkbox"/> 一人でできない調理や洗濯、掃除などを一緒にしたい <input type="checkbox"/> 家事を手伝ってほしい <input type="checkbox"/> 病院等につきそってもらいたい <input type="checkbox"/> 家事や身の回りのこと、外出をてつだってほしい <input type="checkbox"/> 外出につきそってもらいたい <input type="checkbox"/> 視覚障害のため外出につきそい代読や代筆をしてもらいたい <input type="checkbox"/> 現在利用している福祉サービスを引き続き利用したい <input type="checkbox"/> その他 ()	【日中活動系】 <input type="checkbox"/> 支援を受けながら活動したい <input type="checkbox"/> 就労を目指して仕事の練習をしたい <input type="checkbox"/> 支援を受けながら就労したい <input type="checkbox"/> 簡単な作業などの活動がしたい <input type="checkbox"/> 自立に向けた練習をしたい <input type="checkbox"/> 現在利用している福祉サービスを引き続き利用したい <input type="checkbox"/> その他 ()	【居住系、その他】 <input type="checkbox"/> 家族と離れて暮らす体験をしたい <input type="checkbox"/> サポートのある住まいで暮らしたい <input type="checkbox"/> グループホームで暮らしたい <input type="checkbox"/> 自立した生活を目指して練習したい <input type="checkbox"/> 必要な時にサポートがあるところで泊まりたい <input type="checkbox"/> 必要な時にサポートがあるところで日中過ごしたい <input type="checkbox"/> 現在利用している福祉サービスを引き続き利用したい <input type="checkbox"/> その他 ()
--	--	---

りようするふくしサービス等 利用する福祉サービス等

サービス種類	希望する時間数	事業所名	サービス種類	希望する時間数	事業所名
居宅介護系	<input type="checkbox"/> 身体介護	じかん 時間/月(じかん 時間/回)	居宅介護系	<input type="checkbox"/> 重度訪問介護	じかん 時間/月
	<input type="checkbox"/> 家事援助	じかん 時間/月(じかん 時間/回)		<input type="checkbox"/> こうどうえんご 行動援助	じかん 時間/月
	<input type="checkbox"/> つういんとうかいじよ 通院等介助	じかん 時間/月		<input type="checkbox"/> どうこうえんご 同行援助	じかん 時間/月
	<input type="checkbox"/> つういんとうじよこうかいじよ 通院等乗降介助	かい 回/月		<input type="checkbox"/> いどうしえん 移動支援	じかん 時間/月
	<input type="checkbox"/> じゅうどうしょうがいしやほうかこえん 重度障害者等包括支援	じかん 時間/月		<input type="checkbox"/> じりつせいいかつじんじよ 自立生活援助	かい 回/月
日中活動系	<input type="checkbox"/> せいかつかいご 生活介護	にち 日/月	日中活動系	<input type="checkbox"/> しゅうろうけいぞくしえんびーがた 就労継続支援B型	にち 日/月
	<input type="checkbox"/> しゅうろういこうしえん 就労移行支援	にち 日/月		<input type="checkbox"/> しゅうろうていちゃくしえん 就労定着支援	にち 日/月
	<input type="checkbox"/> しゅうろうけいぞくしえんえーがた 就労継続支援A型	にち 日/月		<input type="checkbox"/> じりつくんれん きのう せいかつ 自立訓練(機能・生活)	にち 日/月
居住系	<input type="checkbox"/> しゆくはくがたじりつくんれん 宿泊型自立訓練		その他	<input type="checkbox"/> たんきにゅうしよ 短期入所	にち 日/月
	<input type="checkbox"/> きょうどうせいいかつえんじよ 共同生活援助			<input type="checkbox"/> につちゅういちしえん 日中一時支援	にち 日/月
	<input type="checkbox"/> しせつにゅうしよえん 施設入所支援			※備考	

サービス等利用計画案・児童支援利用計画案(セルフプラン)【週間計画表】

0:00	月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
2:00								
4:00								
6:00								
8:00								
10:00								
12:00								週単位以外のサービス
14:00								
16:00								
18:00								
20:00								
22:00								

サービス提供によって実現する生活の全体像	
----------------------	--