

じどうしえんりようけいかくあん
児童支援利用計画案(セルフプラン)

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	
ふりがな せいせいしゃ 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		-	-

こうありたいと思ふ暮らし おもく 暮らし	くらしの課題 かだい 暮らしの課題
----------------------------	-------------------------

こうありたいと思ふ暮らしに必要なこと おもく 暮らしに必要なこと	【日中活動系】 <input type="checkbox"/> 療育を受けたい <small>(児童発達支援・医療型児童発達支援・児童訪問型児童発達支援)</small> <input type="checkbox"/> 集団生活に馴染みたい(放課後等デイサービス) <input type="checkbox"/> 社会と交流したい(放課後等デイサービス) <input type="checkbox"/> 保育所等でアドバイスを受けたい(保育所等訪問支援) <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 []	【居宅介護系】 <input type="checkbox"/> 身のまわりのことを手伝ってほしい(身体介護) <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(身体介護) <input type="checkbox"/> 家事を手伝ってほしい(家事援助) <input type="checkbox"/> 病院等につきそってもらいたい(通院等介助) <input type="checkbox"/> 外出につきそってもらいたい(移動支援) <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(同行援護) <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 []	【その他】 <input type="checkbox"/> 必要な時にサポートがあるところで泊まりたい(短期入所) <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(日中一時支援) <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 ふくし どう
利用する福祉サービス等

サービス種類		きぼう じかんすう 希望する時間数	じぎょうしよめい 事業所名	サービス種類		きぼう じかんすう 希望する時間数	じぎょうしよめい 事業所名
日中活動系	<input type="checkbox"/> じどうはったちえん 児童発達支援	にち つき 日/月		居宅介護系	<input type="checkbox"/> しんたいかいご 身体介護	じかん つき 時間/月(時間/回)	
	<input type="checkbox"/> きよたくほうもんがた 居宅訪問型 じどうはったちえん 児童発達支援	にち つき 日/月			<input type="checkbox"/> か じえんじよ 家事援助	じかん つき 時間/月(時間/回)	
	<input type="checkbox"/> いりやうがたじどうはったちえん 医療型児童発達支援	にち つき 日/月			<input type="checkbox"/> つういんとうかいじよ 通院等介助	じかん つき 時間/月	
	<input type="checkbox"/> ほうかごとう 放課後等デイサービス	にち つき 日/月			<input type="checkbox"/> つういんとうじょうこうかいじよ 通院等乗降介助	かい つき 回/月	
	<input type="checkbox"/> ほういぐじょうほうもんしえん 保育所等訪問支援	にち つき 日/月			<input type="checkbox"/> こうどうえんご 行動援護	じかん つき 時間/月	
その他	<input type="checkbox"/> たんきにゆうしよ 短期入所	にち つき 日/月		<input type="checkbox"/> どうこうえんご 同行援護	じかん つき 時間/月		
	<input type="checkbox"/> にっちゆういちじえん 日中一時支援	にち つき 日/月		<input type="checkbox"/> いどうしえん 移動支援	じかん つき 時間/月		
				【その他のサポート・留意事項】			

びこう ※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	
----------------------------------	--