

とうり ようけいかくとう けいかくあん
サービス等利用計画等・計画案（セルフプラン）

けいかくさくせいび れいわ ねん がつ にち
計画作成日 令和 年 月 日

りょうしゃしめい 利用者氏名		りょうしゃたんじょうげんげつがく 利用者負担上限月額	えん つき 円/月
じゅきゅうしゃばんごう 受給者番号		し え ん く ぶ ん 分 支援区分	
せいねんがっぴ 生年月日	S H R ねん がつ にち 年 月 日	さくせい かか ひと 作成に関わった人 りょうしゃ かんけい (利用者との関係)	()

せいかつ たいするいこう 生活に対する意向	<input type="checkbox"/> はたらいて収入を得たい <input type="checkbox"/> 日中にどこかへ通いたい <input type="checkbox"/> ひとり暮らしをしたい <input type="checkbox"/> 療育を受けたい <input type="checkbox"/> 家事を手伝ってほしい <input type="checkbox"/> その他()
せいかつぜんぱん かいけつ すべ 生活全般の解決すべ き課題	<input type="checkbox"/> 仕事や日中の活動場所のこと <input type="checkbox"/> 住まいのこと <input type="checkbox"/> 身の回りのこと <input type="checkbox"/> 子どもの成長のこと <input type="checkbox"/> その他()
そうごうてき えんじょ ほうしん 総合的な援助の方針 と目標	<input type="checkbox"/> 就労の支援を受けて安定した収入を得る <input type="checkbox"/> 療育を受けてできることを増やす <input type="checkbox"/> ヘルパーの支援を受けて安定した生活を送る <input type="checkbox"/> 施設に入所し安定した生活を送る <input type="checkbox"/> その他()

【利用するサービスの種類、量、日時、目標の達成時期】

サービスの種類 (事業所名)	希望する サービス量	利用する日時	目標達成時期
身体介護 ()	じかん/つき 時間/月	げつ か すい ちく きん ど にち 月 火 水 木 金 土 日 午前 ・ 午後 ・ 夜間	れいわ ねん がつ 令和 年 月 <input type="checkbox"/> 継続して利用
家事援助 ()	じかん/つき 時間/月	げつ か すい ちく きん ど にち 月 火 水 木 金 土 日 午前 ・ 午後 ・ 夜間	れいわ ねん がつ 令和 年 月 <input type="checkbox"/> 継続して利用
就労移行支援 ・ 就労定着支援 就労継続支援 (A型 ・ B型) ()	にち/つき 日/月	げつ か すい ちく きん ど にち 月 火 水 木 金 土 日	れいわ ねん がつ 令和 年 月 <input type="checkbox"/> 継続して利用
児童発達支援・放課後等デイサービス 生活介護 ()	にち/つき 日/月	げつ か すい ちく きん ど にち 月 火 水 木 金 土 日	れいわ ねん がつ 令和 年 月 <input type="checkbox"/> 継続して利用
地域活動支援センター ()	にち/つき 日/月	げつ か すい ちく きん ど にち 月 火 水 木 金 土 日	れいわ ねん がつ 令和 年 月 <input type="checkbox"/> 継続して利用
共同生活援助 (グループホーム) ()	にち/つき 日/月	げつ か すい ちく きん ど にち 月 火 水 木 金 土 日	れいわ ねん がつ 令和 年 月 <input type="checkbox"/> 継続して利用
	日・回・時間/月 じかん/つき	げつ か すい ちく きん ど にち 月 火 水 木 金 土 日 午前 ・ 午後 ・ 夜間	れいわ ねん がつ 令和 年 月 <input type="checkbox"/> 継続して利用

しょうがいふくし課受理日 障がい福祉課受理日	れいわ ねん がつ にち 令和 年 月 日	うけつけ 受付	
---------------------------	--------------------------	------------	--