

記入例 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）

令和元年5月以降様式

利用者氏名	国立 さくら	生年月日	昭和・平成・令和 ○○年○月○日	計画作成日	令和 ○○年 △月 ◆◆日
連絡先電話番号	042-576-2111	作成補助者	国立 みどり（本人との関係： 姉）		
居住の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 家族等と同居 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他				

◎生活の希望や目標、自己実現に向けて取り組みたいことなど

希望する生活、目標など	<p>(例) ○通所施設でのトレーニングを通じて、自分に合った就職がしたい。 ○体力低下が心配なので、通院リハビリとともにプールで泳いだりスポーツのサークルにもたくさん参加したい。 ○掃除は手伝ってもらいながら、アパートでひとりぐらししたい。 ……など</p>
-------------	--

◎これから利用したいサービス

（更新申請の方のみ選択可能）現在利用しているサービスを変更せず、そのまま利用したい

こちらにチェックを入れた場合は、記入はここで終わりです。

（注：上記を選択された方は、記載の必要な個所はここで終わりです。下記の欄・セルフプラン②の記載は必要ありません）

以下の通りサービスを利用したい（→ 以下の欄にサービスの種類・目標や利用方法・利用回数を記入してください）

日中活動	共同	住まい	その他	目標や利用方法	利用回数
<input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援A型 <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型 <input checked="" type="checkbox"/> 生活介護 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 共同生活援助 <input type="checkbox"/> 施設入所支援 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護（家事援助・身体介助・通院等乗降介助・通院介助） <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 <input type="checkbox"/> 同行援護 <input type="checkbox"/> 短期入所 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> 医療型児童発達支援 <input type="checkbox"/> 自立訓練（生活・機能） <input type="checkbox"/> 宿泊型自立訓練 <input type="checkbox"/> 重度障害者等包括支援 <input type="checkbox"/> 行動援護 <input type="checkbox"/> 地域定着支援 <input checked="" type="checkbox"/> 移動支援 <input type="checkbox"/> 地域参加型介護サポート <input type="checkbox"/> その他	<p>目標や利用方法</p> <p>公園清掃やリサイクル活動に参加して工賃を増やしたい。 カラオケや外食など一人では行きにくい外出も経験したい。</p> <p>目標や利用方法</p> <p>自宅での調理や掃除を手伝ってもらって、一人暮らしを続けたい。 付き添ってもらうことで定期的な通院ができるようにしたい。</p> <p>好きな電車に乗りに行きたい。</p>	<p>（利用回数）</p> <p>週 月 5 回</p> <p>週・月 回</p> <p>週 月 4 回 通院は月2回</p> <p>月 1 回</p>

※この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使うことができます。

しょうがいしゃ支援課 受理日	令和 年 月 日	担当者
-------------------	----------	-----

記入例

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）

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	しゅうたんいがい 週単位以外のサービス
4:00								通院介助 (月2回)
5:00								
6:00								
7:00								
8:00								
9:00	↑	↑	↑	↑	↑			
10:00								
11:00	生活介護	生活介護	生活介護	生活介護	生活介護			
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00	↓	↓	↓	↓	↓			
17:00								
18:00		家事援助		家事援助	家事援助		家事援助	
19:00		↓		↓	↓		↓	
20:00								
21:00								
22:00								
23:00								
0:00								
1:00								
2:00								
3:00								
4:00								

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。(作成できない場合はセルフプラン①のみで結構です。)