

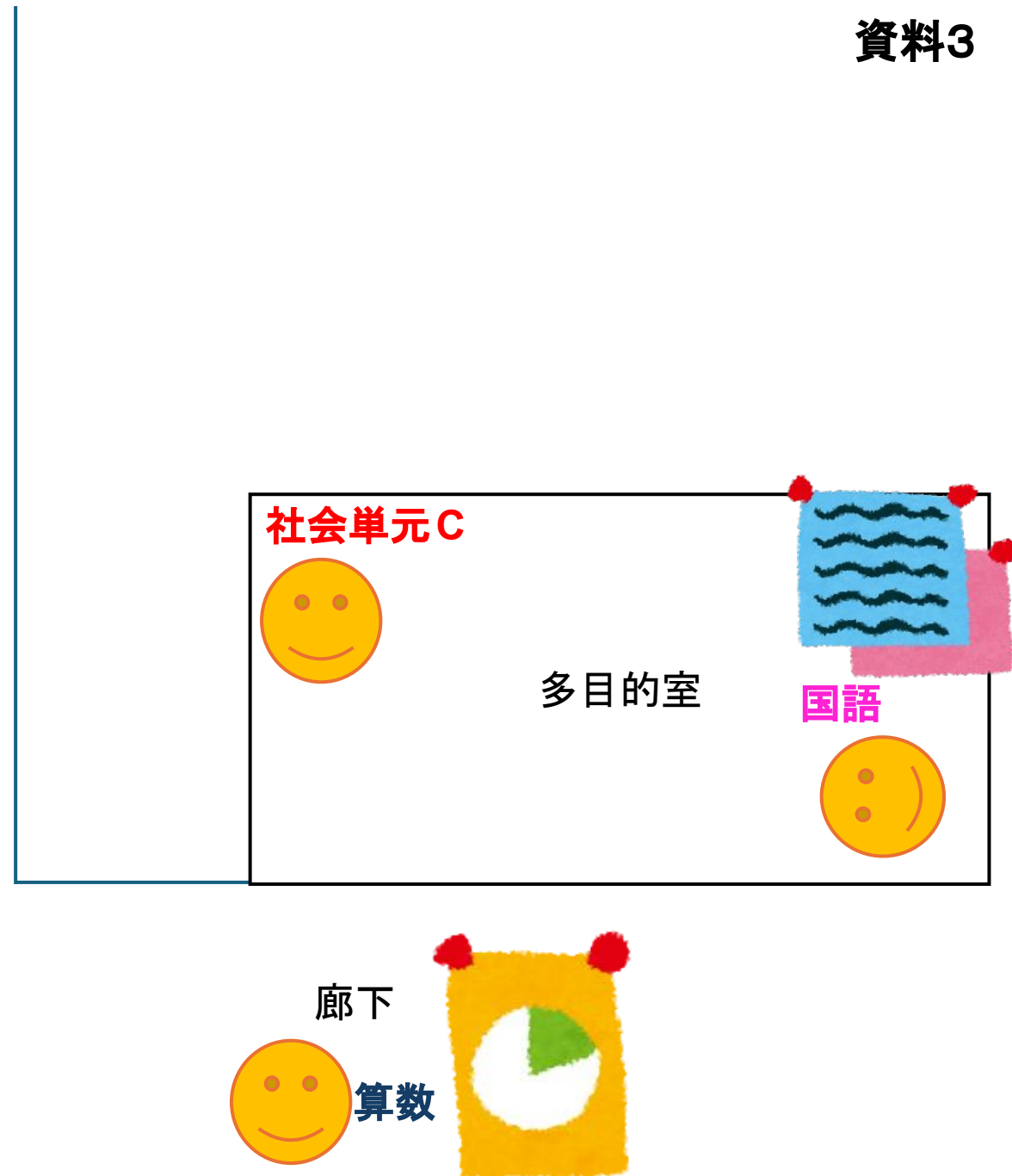
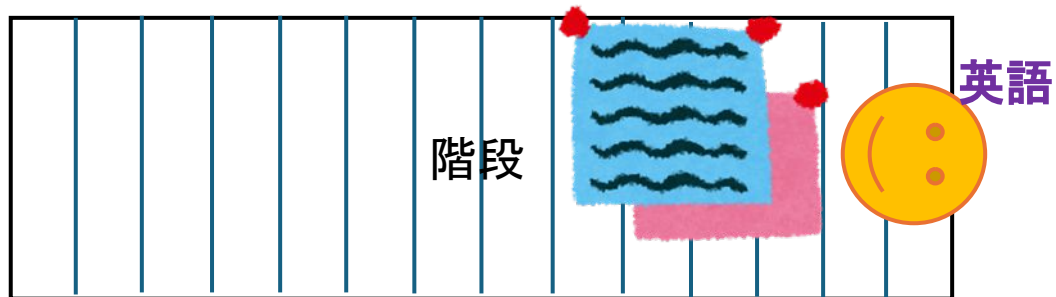
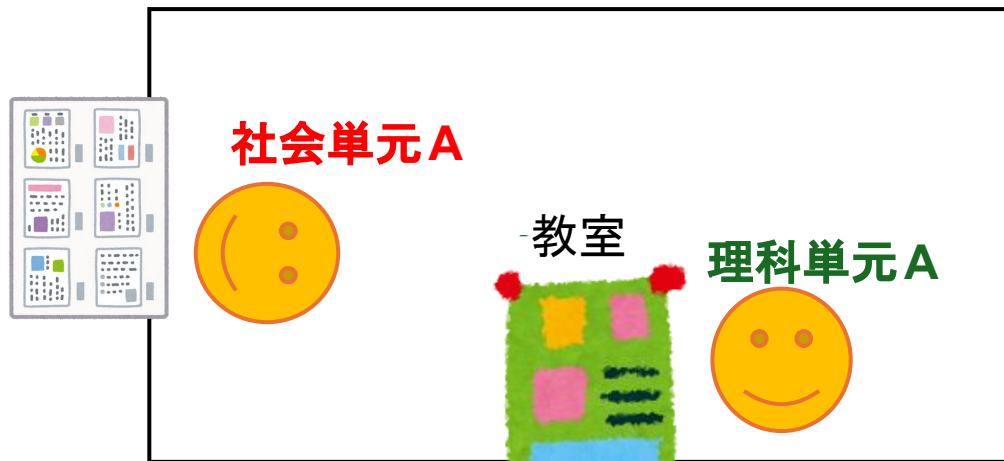


$81850 \text{ T} \div 23$

$= 3558 \text{ 円}$

日本円にして
約3,500円程度で
販売





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①）

ふりがな		生年月日		計画作成日	令和 年 月 日
利用者氏名 (児童氏名)				受給者証番号	
保護者氏名		電話番号			

困っていること

(本人) 本人が苦手なことや困っていることを具体的に。

周りの人と言葉でのやりとりが難しく、伝えたい事が伝わりにくい。

(保護者) 本人の行動や関わりの中で困っていることや心配なこと。

利用者及びその家族の生活に対する意向（希望する生活）

(本人) こんなことやってみたい。得意なことや好きなこと。

周りの友達とコミュニケーションをとりながら、楽しく関わりたい。

(保護者) 本人にこんなふうになってほしいと望むことや希望する生活を具体的に

長期目標（1年後）

ジェスチャーや言葉などで周囲とのコミュニケーションが円滑になっている。

短期目標（半年後）

集団活動に楽しく参加することができる。身の回りの事が少しずつできるようになる。

利用する福祉サービス等

	種類	頻度	利用する事業所名	その他のサポート・留意事項
障害児通所支援	☐ 児童発達支援	週 回	放課後等デイサービス	※通院やリハビリ、発達相談等受けていれば、記入してください。
	☒ 放課後等デイサービス	週 5 回		
	☐ 保育所等訪問支援	月 回	週1回	
居宅介護	☐ 短期入所	月 日		※放課後等デイサービス利用の場合、記入延長支援加算（有・無）理由
	☐ 居宅介護	週 回		

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②）

◎週間計画表 通所利用の予定だけでなく、放課後児童クラブや習い事の予定も記入してください。

	月	火	水	木	金	土	日	週単位以外のサービス		
4:00										
5:00										
6:00										
7:00	起床・朝食	起床・朝食	起床・朝食	起床・朝食	起床・朝食	起床・朝食	起床・朝食			
8:00										
9:00	支援学校	支援学校	支援学校	支援学校	支援学校	お出かけなど	お出かけなど			
10:00										
11:00										
12:00										
13:00										
14:00	支援学校	支援学校								
15:00										
16:00										
17:00										
18:00	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食				夕食	夕食
19:00	入浴	入浴	入浴	入浴	入浴	入浴	入浴			
20:00										
21:00	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝			
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）をセルフプラン①と併せて提出してください。