## 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)

			<b>C</b> 八寸初加田 国	<b>木 件 F</b>	3 JUX	וםנותניף אנ						
りょうしゃ	者氏名	<u>`</u> 名	しょうがしぇん 障害支援	手帳	身・療・精	生年月日	年	月	В	連絡先電話番号		
じゅきゅうしゃばんごう 受給者番号			くぶん 区分	(等級)		計画作成日	年	月	В	作成補助者 または保護者		
きぼ	う	せいかつ もくひょう じ こ	じつげん む と く	·	,							
◎希望	望する	5生活や目標、首己	実現に向けて取り組み	たいこと	:など							
きぼう	する紫	活や										
	関標など											
<u> </u>	<u> </u>											
◎利月	甘した	こいサービス	1° どうけったつし えん								N t à l'a	すう
		しゅうろういこうしえん口就労移行支援	した。 口児童発達支援 「ほうかごとう								(利用日	数)
	]ら ]な	しゅうろうけいぞくしぇ んかがた 一就労継続支援A型			もくひょう						しゅう つき	7).
中活動	- 済 コ <sub>つ</sub>	ロ就労継続支援B型			目標	:					週•月	ت ا
<u></u>	IJ <sub>Š</sub>	世生活介護	口自立訓練(生活	舌・機能)								
		□その他(	しゅくはくがたじ りつくんれ	)							りょうにつ	すう
住 <sup>*</sup> ま い	共きから	ままうどうせいかつえんじょ 口共同生活援助	口宿泊型自立訓練	東	もくひょう						りょうにっ (利用日)	
		ロ施設入所支援 た			目標	:					週•月	υ
		□その他(		)							じかん	にっすう
	在武士	□居宅介護 (種類:		) ほうかつし え ん							(時間およて	
		じゅうどほうもんかいご 重度訪問介護	じゅうどしょうがいしゃとうほ 口重度障害者等の こうどうえんご	包括支援	もくひょう						週•月	時間
		どうこうえんご □同行援護 たんきにゅうしょ	こうどうえんご □行動援護 ちぃきていちゃくしえん		目標	:					(1回あたり	h)
		ロ短期入所 た	りません まん 日地域定着支援								しゅう つき	7.
		口その他(		)				<b>エルナ</b> □	<del></del>		しゅう っき 週・月	Ů □
								私は、阿提出が必	早吉倫 必要な	祉サービスを利用す 「サービス等利用計	るにめにり、 ·画案」また	
く新規								は、「障	章害児:	支援利用計画案」に 依頼するのではなく	ついて、相談	
<更新	<受新等:サービス利用評価>							において	こ 「セ	<sub>似視</sub> するのではなく ルフプラン」による	、日月の息心 提出を希望し	
								ます。				
受理E	3   令	和 年月日	旦当者					申請者」	氏名			
			-					(保護者E	〔名)			

## ı

## 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)【週間計画表】

遺間予定表は利用するサービスの種類や内容や量(時間)を記載する。

	げっ 月	火	すい水	* 木	*************************************	<u> </u>	(c.ts	しゅきんいいがい 週単位以外のサービス
4:00	, ,							
5:00								
6:00								
7:00								
8:00								
9:00								
10:00								
11:00								
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								
17:00								
18:00								
19:00								
20:00								
21:00								
22:00								
23:00								
0:00								
1:00								
2:00								
3:00								
4:00	I m 31	)   李ゅうりら	けいかくなん	しょうがいし きんく ぷん	b/  b	と ないよう ふ	けってい	

※サービスの種類や支給量は、この計画案のほか、障害支援区分や市役所での聞き取りの内容を踏まえて決定されます。