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)

セルフ様式1-1

りょう 利用	_{しゃしめい} 者氏名	寝屋川 太郎	生年月日 大正・昭和・	ただ。 全成 令和 〇〇年〇〇	っき 月〇〇日(〇〇歳) 保	まごしゃしめい 民護者氏名	ぞくがら 続柄					
じゅうし、	†		市池田西町28番22号	電話番号 072-824	-1181 ^{さくせいほじょしゃ} 作成補助者	寝屋川 花子	Educa path 本人との関係					
身体	てちょう 手帳	**・(】)級 障害	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	sうがい 章書)	りょういくてちょう 療育手帳 無・A	B1・B2 #いしんでちょう 精神手帳	() 級 はりつしえん せいしん 自立支援(精神) 無 有					
なんび	がようしっかん 病疾患	an 名		しょうがしえ障害支	i ん ていど くぶん 援(程度)区分 無 ・ 区分	$\frac{6}{7}$ 1 · 2 · 3 · 4 · \bigcirc	###					
©生活の希望や長期的な目標、困っていること(課題)などを記入してください。 (あてはまるものにチェックするか、その他に記入してください)												
はいっつの他のでは、												
◎利用	自 (継		スについて、□に (レ) を 「ほうかごねう	+ /11 . =	かいまうとう きにゅう 回数等を記入してくだ		りよう よてい じぎょうしょめい					
日	1 こうちゅうごう	世いかっかい に ☑ 生活介護 □ にゅうろうけいぞくしぇ ん かた □ 就労継続支援 B 型	□ 放課後等デイサービス □ 加速を発達する	< 目標 > ▽ 毎日元気に (複数部)		・イレ・入浴介助を受けて健康 その他	*(c過ごす					
中活		□就労移行支援	□医療型児童発達支援	□仲間となか	よく過ごす		J					
到		□就労継続支援A型	□保育所等訪問支援 □保育所等訪問支援			rb つき にち 週3日、月10日など)> にち つき にち 1日・月()日	(対用 (継続) 開始日 >					
		□自立訓練 (機能訓練・生活		□自立生活援助	lゅう 週()							
	共同でする。	***ラピラせいかつえんじょ □共同生活援助(グループホーム)	*(V)よう <目標> □家事をできるよう (後まず)		いまった。 これで泊まる練習をする	3 <利用(予定)事業所	9					
		しせったゅうしょしょん □施設入所支援	□仲間となかよく暮	らす 「その他」								
		□宿泊型自立訓練	□トイレ、入浴介助を受り			J						
住 _す ま	在できて	またくかいご(からえんじょ しんたいかいご つういんかいじょ 居宅介護(家事援助・身体介護・通院介助・通院等乗降介助)		< 使う								
V		□重度訪問介護	□重度障害者等包括支援		・受けて健康に過ごす ロン	その他						
		□同行援護	□行動援護 □行動援護	がいしゅつ きかい □外出の機会	•		J					
		▼ たん きにゅうしょ ☑ 短期入所) じかん しゅう かい]1時間×週2回など)>	いっぱく か つき か	y s i tin f s がいしび <利用(継続)開始日>					
		□その他()	- 過()日・1回あたり()時間 ・一 泊2日で月2回								
©上記以外で利用しているサービス・これから利用したいサービスを記入してください。												
その他		いどうしえん 図移動支援 □その他		もくひょう ふくすうか 目標(複数可) 内容 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・								
		□日中一時支援 □地域活動支援センターⅡ型		☑外出の機会を増やす □その値 □その値 □その値 □その値 □ ○○へルパーステーション □活動の場を広げる								

セルフ様式1-2

0:00	げ 月	火	すい 水	t 〈	きん 金	<u>£</u>	にち 日	Lゅきんいいがい 週単位以外のサービス			
1:00											
2:00											
3:00											
4:00											
5:00											
6:00											
7:00											
8:00											
9:00											
10:00	•		•		•						
11:00											
12:00	生活介護	生活介護	生活介護	生活介護	生活介護			短期入所 月2回1泊2日程度			
13:00											
14:00	10時~15時	10時~15時	10時~15時	10時~15時	10時~15時						
15:00				1				移動支援 月25時間			
16:00								○○ヘルパーステーション			
17:00								週1回5時間程度			
18:00											
19:00											
20:00											
21:00											
22:00											
23:00											
0:00											