

記入例【障害福祉サービス】

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)

利用者氏名	君津 太郎		保護者氏名		セルフプラン作成者	君津 太郎
住所	〒299-〇〇〇〇 君津市〇〇1丁目1番1号 101号				電話番号	〇〇-〇〇〇〇
生年月日	昭和 平成	〇〇年 〇月 〇日	性別	男・女	計画作成日	令和〇〇年〇月〇日

1.現在の状況

手帳の状況	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input checked="" type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 手帳なし					
障害又は疾患名	統合失調症					
障害支援区分	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有 (有の場合)非該当 1 2 3 4 5 6 (認定有効期間) 年 月 日～ 年 月 日					
介護保険区分	要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5					
利用中のサービス	サービスの種類	支給量(頻度・時間)		現在の生活状況 家族の状況	父、母、3人家族。 父は会社員、母はパート勤務をしている。 平日、母は働いているため不在。 父は交代勤務で休みは不定期である。	
	就労継続支援B型 短期入所	当該月の日数-8日 5日/月				
医療の状況	(医療機関名) 〇〇クリニック (通院頻度) 1回/月					

自署または記名押印

君津 太郎

記入例【 障害福祉サービス 】

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)

利用者氏名 **君津 太郎**

2.今後の計画

本人、家族等の生活に対する意向、目標など	<p>■生活に対する希望や目標、希望の生活を送るための目標を具体的に記入してください。</p> <p>(記入例)</p> <p>・日中を就労継続支援B型作業所で過ごすことで、日常生活を充実させたい。作業を通して、出来ることを増やし、普段の生活に活かしたい。</p>
----------------------	--

優先順位	本人の希望・ニーズ	サービスの種類	支給量(頻度・時間)	備考
1	作業所に通所し、作業能力や生活能力を高めたい。	就労継続支援B型	当該月の日数-8日	
2	家族が不在の時や、急病の時に利用したい。	短期入所	5日/月	
3				
4				

記入例【障害福祉サービス】

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③)

3.週間計画表

利用者氏名 **君津 太郎**

	月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動	
4:00									
6:00								7:00 起床 朝食	
8:00	就労継続支援B型 (事業所名)								
10:00									
12:00									
14:00									
16:00									
18:00								18:30 夕食 入浴	
20:00	利用するサービスの予定を記入してください。								
22:00								21:00 就寝	
24:00									
2:00									
4:00									

週単位以外 のサービス	短期入所 介護者不在時
----------------	-------------