

サービス等利用計画案(セルフプラン)

の内容についてご記入ください

書き方見本

ふりがな	はちおうじ たろう	作成者	八王子 花子	利用者との関係	母
利用者氏名	八王子 太郎	生年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇歳)	作成日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 八王子市〇〇町〇丁目〇〇-〇			障害者手帳	身体:有・無( ) 種 級)
	電話( 042-6〇〇-〇〇〇〇 )				知的:有・無( ) 1種 1度)
受給者証番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	障害支援区分	区分		精神:有・無( ) 級)

希望する生活

(例)友だちと仲良く遊べるようになってほしい。  
着替えやトイレなど、一人でできることを増やしたい。

困っていること やりたいこと

(例)友だちと上手くコミュニケーションが取れずトラブルになってしまう。  
一度パニックになると、治まるまで手が付けられなくなってしまう。

福祉サービスを利用して改善したい内容 および 利用期間

困っていることを解決するための具体的な方策  
(サービス具体的な利用方法など)およびそれまでの期間

(例)家族以外の人との適切な関わり方を身に付けたい。  
家の中だけでなく、外出先でも安心して楽しく過ごすことができるようにしたい。  
ことばの訓練を受けて理解を高めたい。

サービス提供事業者<sup>ていきようじぎやうしゃ</sup>に配慮<sup>はいりょ</sup>してほしいこと(サービス提供<sup>ていきよう</sup>する上<sup>うえ</sup>での留意事項<sup>りゆういじこう</sup>)

(例)ことばの理解が遅れているので、ゆっくり話しかけてほしい。

以下、障害者福祉課記入欄

新規 ・ 変更 ・ 追加 ・ その他( )

サービス種類:

日付印

サービス等利用計画案(セルフプラン)【週間計画表】

週間予定表は利用するサービスの[種類・内容・量(時間)]を記載する。								週間予定表に記載できないサービス
	月	火	水	木	金	土	日	
6:00								① 短期入所(ショートステイ)
8:00								短期入所施設で外泊を行う
10:00	通学							必要に応じて
12:00								
14:00								
16:00	放課後等デイサービス			放課後等デイサービス				
18:00								
20:00								
22:00								③
0:00								
2:00								
4:00								