

サービス等利用計画案(セルフプラン)

| | | | | | | | | | | |
|-------|------|-------|---|-----|---|---------|----|---|---|---|
| | | | | 作成者 | | 利用者との関係 | | | | |
| 利用者氏名 | 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 | 作成日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 住所 | | | | | | 連絡先 | - | | - | |

希望する生活 および そのために必要な支援

困っていること

提供される福祉サービスの利用により解決される内容 および それまでの期間

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

サービス提供事業者等に配慮してほしいこと(サービス提供するうえでの留意事項)

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・祝 | |
|-------|---|---|---|---|---|---|-----|---------|
| 6:00 | | | | | | | | ① 種類 |
| 8:00 | | | | | | | | 内容 |
| 10:00 | | | | | | | | 頻度・量 |
| 12:00 | | | | | | | | |
| 14:00 | | | | | | | | ② 種類 |
| 16:00 | | | | | | | | 内容 |
| 18:00 | | | | | | | | 頻度・量 |
| 20:00 | | | | | | | | |
| 22:00 | | | | | | | | ③ 種類 |
| 0:00 | | | | | | | | 内容 |
| 2:00 | | | | | | | | 頻度・量 |
| 4:00 | | | | | | | | |

帳票 2-1-2

※サービスの種類や支給量は、この利用計画案のほか、障害支援区分や区役所・支所・保健所での聞き取りの内容を踏まえて決定されます。

(裏面)