

サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案

利用者氏名(保護者氏名)		障害程度区分		相談支援事業者名			
障害福祉サービス受給者証番号		利用者負担上限額		計画作成担当者			
地域相談支援受給者証番号		通所受給者証番号					
計画作成日		モニタリング期間		利用者同意署名欄			
利用者及びその家族の生活に対する意向(希望する生活)							
総合的な援助の方針 <small>(モニタリング実施月を設定した理由も記載)</small>							
長期目標							
短期目標							
優先順位	解決すべき課題 (本人のニーズ)	支援目標	達成時期	福祉サービス等 種類・内容・量(頻度・時間)	課題解決のための 本人の役割	評価時期	その他留意事項
1							
2							
3							
4							
5	災害時の項目 記載例						
6	災害時に安全に避難したい。	災害時に、自らの命を守ることができるよう、平時から備えます。		地域の防災訓練や通所施設の避難訓練に参加する。 避難行動要支援者名簿に登録する。 近所の方と顔見知りになる。	自分でできる備えを行う。 ・避難場所の確認 ・非常用持ち出し袋の準備 ・緊急連絡先の確認		避難場所までのルートを確認する必要がある。

サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案【週間計画表】

利用者氏名(保護者氏名)		障害程度区分		相談支援事業者名	
障害福祉サービス受給者証番号		利用者負担上限額		計画作成担当者	
地域相談支援受給者証番号		通所受給者証番号			

計画開始年月

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00								
8:00								
10:00								
12:00								
14:00								
16:00								
18:00								
20:00								
22:00								
0:00								
2:00								
4:00								

週単位以外のサービス

災害時の項目 記載例

避難場所は、〇〇小学校の体育館です。
 玄関横に、非常用リュックサックを置いています。中身は定期的に見直します。
 緊急連絡先は、〇〇市の長女（名前、電話番号）です。

サービス提供によって実現する生活の全体像