

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		障害支援		生年月日	ねん がつ 日にち	連絡先電話番号	れんらくさきでんわばんごう
受給者番号		くぶん 区分		計画作成日	ねん がつ 日にち	作成補助者（または保護者）	さくせいほじょしゃ ほごしゃ

◎生活の希望や目標、自己実現に向けて取り組みたいことなど

希望する生活、 目標など	
-----------------	--

◎これから利用したいサービス

サービスの種類			目標	利用回数	
区分	介護給付費	訓練等給付費			
障害福祉サービス	訪問系・その他	<input type="checkbox"/> 居宅介護 <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 <input type="checkbox"/> 同行援護 <input type="checkbox"/> 行動援護 <input type="checkbox"/> 短期入所 <input type="checkbox"/> 重度障害者等包括支援	<input type="checkbox"/> 就労定着支援 <input type="checkbox"/> 自立生活援助 <input type="checkbox"/> 就労選択支援		週・月 回
	日中活動系	<input type="checkbox"/> 療養介護 <input type="checkbox"/> 生活介護	<input type="checkbox"/> 自立訓練（機能訓練） <input type="checkbox"/> 自立訓練（生活訓練） <input type="checkbox"/> 宿泊型自立訓練 <input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労移行支援（養成施設） <input type="checkbox"/> 就労継続支援 A型 <input type="checkbox"/> B型	※一般就労をされている方は、以下の記載もお願いします。 会社名： 業務内容：	週・月 回
	居住系	<input type="checkbox"/> 施設入所支援	<input type="checkbox"/> 共同生活援助（グループホーム）		/
	地域相	<input type="checkbox"/> 地域移行支援			週・月 回
	談支援	<input type="checkbox"/> 地域定着支援			週・月 回
	障害児	<input type="checkbox"/> 児童発達支援	<input type="checkbox"/> 居宅訪問型児童発達支援		週・月 回
	通所支援	<input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス	<input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援		週・月 回

【必須】 次のア・イのいずれかに必ずチェックしてください。また、イにチェックした場合は、利用者確認欄に署名をお願いします。

ア 私はこのセルフプラン提出後、相談支援事業所に「サービス等利用計画（案）等」の作成を依頼します。又は、すでに依頼しています。

依頼したい（している）相談支援事業所名：

イ 私は障害福祉サービス等を利用するにあたり、「サービス等利用計画（案）等」について、相談支援事業所に依頼するのではなく、「セルフプラン」を提出します。なお、セルフプラン提出に関しては、自分でサービスを調整することや、相談支援事業所からモニタリング（定期的に訪問し、サービスの利用状況を確認する）が受けられないなど、制度の内容を理解し、又は説明等を受けています。



利用者確認欄（署名）

※この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使うことができます。

とう り よう けい かく あん しょうがいじ しえん りよう けいかく あん
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）

しゅうかけいかくひょう
 ◎週間計画表

	げつ 月	か 火	すい 水	もく 木	きん 金	ど 土	にち 日	しゅうたんいいがい 週単位以外のサービス
4:00								
5:00								
6:00								
7:00								
8:00								
9:00								
10:00								
11:00								
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								
17:00								
18:00								
19:00								
20:00								
21:00								
22:00								
23:00								
0:00								
1:00								
2:00								
3:00								
4:00								

※セルフプラン②（しゅうかけいかくひょう 週間計画表）が作成可能な場合は、セルフプラン①とあわせてていしゅつ 提出してください。（作成できない場合はセルフプラン①のみでけっこう 結構です。）