

# サービス等利用計画・障害児支援計画

鈴木委員提出資料

利用者氏名： \_\_\_\_\_ 相談事業者名： 地域生活支援センター プラザ（府中市府中町3-3-9 ウェルズ桜通りA号） 計画作成担当者： \_\_\_\_\_

障害福祉サービス受給者証番号		地域相談支援受給者番号		通所受給者番号		障害程度区分	
計画作成日： 年 月 日		計画相談支給決定期間： 年 月 ~ 年 月			モニタリング頻度：		

## 【 さんが希望する生活】

## 【総合的な支援方針】

### ◎具体的な計画の内容

項目	これまでと現状	「こうなったらいいな」という希望	そのためにこれからやること	やることに見合う支援・サービスの内容
【「これからやること」の実施期間】				

利用者署名欄： \_\_\_\_\_

【週間スケジュール表】

	月	火	水	木	金	土	日
朝							
午前							
昼							
午後							
夕							
夜間							

【週間以外の活動】

【この計画を実施することで見えてくるご本人の日常生活の全体像】

## モニタリング報告書（継続サービス利用支援・継続障害児支援利用援助）

利用者氏名： \_\_\_\_\_ 相談事業者名：地域生活支援センター プラザ（府中市府中町3-3-9 ウェルズ桜通りA号） 計画作成担当者： \_\_\_\_\_

障害福祉サービス受給者証番号	地域相談支援受給者番号	通所受給者番号	障害程度区分
計画作成日：平成 年 月 日		計画相談支給決定期間：平成 年 月 ～ 平成 年 月	
モニタリング頻度：			

**【 さんが希望する生活】**

**【総合的な支援方針】**

◎具体的なモニタリングの内容

項 目	これまでやってきたこと	支援者からのふりかえり	本人の感想とふりかえり	これからやること	計画変更
					有・無
					有・無
					有・無
					有・無
【「これからやること」の実施期間】					

モニタリング実施日：平成 年 月 日      利用者署名欄： \_\_\_\_\_

【週間スケジュール表】

	月	火	水	木	金	土	日
朝							
午前							
昼							
午後							
夕							
夜間							

<p>【週間以外の活動】</p> <p>*</p>	<p>【この計画を実施することで見えてくるご本人の日常生活の全体像】</p>
---------------------------	--