

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

サービス提供者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								

※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)