

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）

Header table with fields: 利用者氏名, 障害支援区分, 生年月日, 昭和・平成, 年 月 日, 連絡先電話番号, 作成補助者 (または保護者)

◎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

Main table for service selection with columns: 日中活動, 住まい, その他, 目標, 利用回数

※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。

Footer table: 区保健福祉部受理日, 平成 年 月 日, 福祉支援 保健支援 担当者

改正案

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）

Header table (repeated for the revised version)

◎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

Main table for service selection (revised version) with highlighted cells for '保育所等訪問支援' and '療養介護'

【必須】 次のいずれかに必ずチェックとご記入をお願いします。

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:

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。

自署または記名押印等

印

※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。

Footer table (repeated for the revised version)

現 行

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）

しゅうかぎけいかくひょう
◎週間計画表

	げつ 月	か 火	すい 水	もく 木	きん 金	ど 土	にち 日	しゅんいがい 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(週間計画表)が作成可能な場合は、セルフプラン①と併せて提出してください。(作成できない場合はセルフプラン①のみで結構です。)

改 正 案

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）

しゅうかぎけいかくひょう
◎週間計画表

	げつ 月	か 火	すい 水	もく 木	きん 金	ど 土	にち 日	しゅんいがい 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								ふくし 福祉サービス提供事業所
18:00								
19:00								
20:00								
21:00								
22:00								
23:00								
0:00								
1:00								
2:00								
3:00								じぎょう ※事業所が決まっている場 あい さにゆう 合、記入してください。
4:00								

セルフプラン②(週間計画表)が作成可能な場合は、セルフプラン①と併せて提出してください。(作成できない場合はセルフプラン①のみで結構です。)