

サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案(例)

利用者氏名(児童氏名)		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				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			
計画案作成日		モニタリング期間(開始年月)		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	
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							
6							

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】(例)

利用者氏名(児童氏名)		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				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

サービス提供 によって実現 する生活の 全体像	
----------------------------------	--

## 申請者の現状(基本情報)(例)

作成日		相談支援事業者名		計画作成担当者	
-----	--	----------	--	---------	--

## 1. 概要(支援経過・現状と課題等)

--

## 2. 利用者の状況

氏名		生年月日		年齢	
住所	[持家・借家・グループ/ケアホーム・入所施設・医療機関・その他( )]			電話番号	
				FAX番号	
障害または疾患名		障害程度区分		性別	男 ・ 女
家族構成 ※年齢、職業、主たる介護者等を記入			社会関係図 ※本人と関わりを持つ機関・人物等(役割)		
生活歴 ※受診歴等含む				医療の状況 ※受診科目、頻度、主治医、疾患名、服薬状況等	
本人の主訴(意向・希望)			家族の主訴(意向・希望)		

## 3. 支援の状況

	名称	提供機関・提供者	支援内容	頻度	備考
公的支援(障害福祉サービス、介護保険等)					
その他の支援					

申請者の現状(基本情報)【現在の生活】(例)

利用者氏名		障害程度区分		相談支援事業者名	
				計画作成担当者	

	月	火	水	木	金	土	日	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



一次アセスメント票  
(情報の整理票)

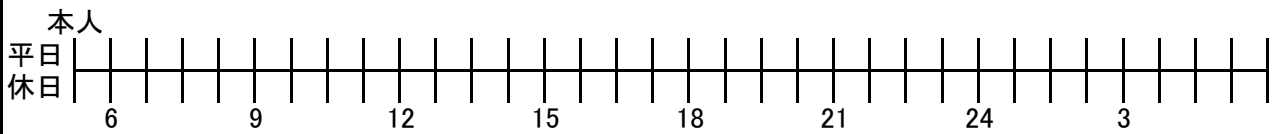
受講番号	氏名	作成日

ふりがな	性別	住所
通称		
生年月日	歳	連絡先

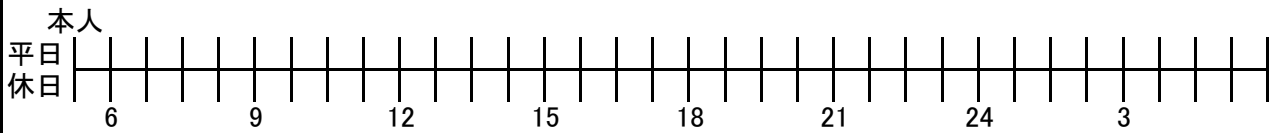
本人の要望・希望する暮らし、困っていること・解決したいこと

家族の要望・希望する暮らし、困っていること・解決したいこと

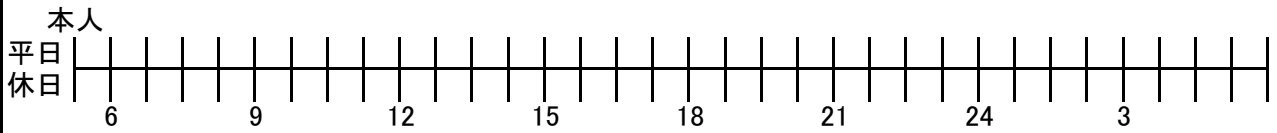
希望する一日の流れ



生活状況【普通の一日の流れ】



【その他の一日の流れ】 ※いくつかの1日の生活があれば、別紙に記入



本人の概要	生活歴（病歴含む）	
	[ジェノグラム]	[エコマップ]

項目	状況・意思			支援者の気づき	
	現状	本人の希望	本人の選考	記入者	記入者以外 (専門的アセスメントを含む)

1 生活基盤・日常生活に関する領域

住環境					
経済環境					

2 社会参加に関する領域(教育、就労を含む)

趣味・旅行・レクリエーション					
当事者団体の活動					
自治会への参加					
その他各種社会的活動					
就労					

項目	状況・意思			支援者の気づき	
	現状	本人の希望	本人の選考	記入者	記入者以外 (専門的アセスメントを含む)

## 3 コミュニケーションや意思決定、社会生活技能に関する領域

意思表示					
意思決定					
他者からの意思伝達の理解					
コミュニケーションツールの使用(電話、fax、パソコン、タブレット、インターネット)					
対人関係					
屋外移動やその手段(長距離、遠距離)					
金銭管理					



項目	状況・意思			支援者の気づき	
	現状	本人の希望	本人の選考	記入者	記入者以外 (専門的アセスメントを含む)

## 4 日常生活に関する領域

身辺のこと					
調理					
食事					
入浴					
清掃・整理 整頓					
洗濯					
書類整理・ 事務手続き					
買い物					

項目	状況・意思			支援者の気づき	
	現状	本人の希望	本人の選考	記入者	記入者以外 (専門的アセスメントを含む)

## 5 健康に関する領域

体力					
健康状態					
医療機関 利用状況					
医療費・ 健康保険					
障害					

## 6 家族支援に関する領域


対応者所見のまとめ