

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)

障害者用
西東京市様式1

利用者氏名		受給者 番号		障害支 援区分		計画案作成日	令和	年	月	日	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日										
プラン作成補助者の有無	なし・あり	ありの場合 補助者の氏名	本人と の関係	1 保護者 2 サービス提供事業者等()				でんわばんごう 電話番号			
現在の生活状況と、今後の希望や目標(長期目標)											
解決すべき課題 (困っていること)	目標(短期)	達成時期	課題解決、目標達成のための福祉サービスの利用希望						量(頻度・時間)		
			日中活動	<input type="checkbox"/> 就労移行支援	<input type="checkbox"/> 就労継続支援A型						
				<input type="checkbox"/> 就労継続支援B型	<input type="checkbox"/> 生活介護						
			住まい	<input type="checkbox"/> 自立訓練(機能・生活)	<input type="checkbox"/> その他()						
				共同	<input type="checkbox"/> 共同生活援助	<input type="checkbox"/> 宿泊型自立訓練					
			在宅	<input type="checkbox"/> 施設入所支援	<input type="checkbox"/> その他()						
				<input type="checkbox"/> 居宅介護(家事援助・身体介護・通院等乗降介助・通院介助)							
				<input type="checkbox"/> 重度訪問介護	<input type="checkbox"/> 重度障害者等包括支援						
				<input type="checkbox"/> 同行援護	<input type="checkbox"/> 行動援護						
				<input type="checkbox"/> 短期入所	<input type="checkbox"/> 地域定着支援						
				<input type="checkbox"/> 就労定着支援	<input type="checkbox"/> 自立生活援助						
				<input type="checkbox"/> 地域移行支援	<input type="checkbox"/> その他()						
			その他	<input type="checkbox"/> 地域活動支援センター	<input type="checkbox"/> 移動支援						
				<input type="checkbox"/> 日中一時支援	<input type="checkbox"/> 生活サポート						
				<input type="checkbox"/> その他()							

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)【週間計画表】

障害者用
西東京市様式2

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00								<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 週単位以外のサービス </div>
8:00								
10:00								
12:00								
14:00								
16:00								
18:00								
20:00								
22:00								
0:00								
2:00								
4:00								