

2、緊急時の留意点

【希望する支援場所・事業所】

優先順位	場所（事業所）	留意事項
1		
2		
3		

【してほしいこと・好きなこと・落ち着いて過ごせること】

--

【してほしくないこと・嫌なこと・不安になること】

--

【食事（介助方法）・アレルギーについて】

--

【排泄（介助方法・頻度）について】

--

【その他】

--

【災害時の留意点】

--

私は、本プランの内容に同意し、寒川町福祉課・さむかわ基幹相談支援センター及び支援協力者へ、本プランの写しを提供することに同意します。

年 月 日 署名

Ⓔ

（プラン作成補助者名：

事業所名：

）

