

サービス等利用計画(セルフプラン)

利用者氏名	せいねんがっぴ 生年月日	(さい 歳)	さくせいほじょしゃしめい 作成補助者氏名	しょうがいしえんくぶん 障害支援区分
じゅきゆうしゃばんごう 受給者番号	けいかくさくせいび 計画作成日		ほんにん かぞく どういしよめい 本人(家族)同意署名	

1. 現在の生活状況と困っていることについて

げんざい せいかつじょうきょう 現在の生活状況	こま 困っていること

2. 将来希望する生活について(長期目標)

<input type="checkbox"/> 現在の生活を維持したい <input type="checkbox"/> 施設や病院を出て生活したい <input type="checkbox"/> 仕事をしたい <input type="checkbox"/> 施設やグループホームで生活したい	<input type="checkbox"/> 家事を出来るようになりたい <input type="checkbox"/> 外出の機会を増やしたい <input type="checkbox"/> 日中活動する場所に通いたい <input type="checkbox"/> その他()	ぐたいてき 具体的に

3. これから利用したいサービス

サービス種別	サービス内容	利用を希望する理由・内容	自分で取り組むこと(短期目標)	利用時間・回数			
				かい 1回	じかん 時間	つき 月	じかん 時間
在宅 支 援	<input type="checkbox"/> 居宅介護【家事援助】			かい 1回	じかん 時間	つき 月	じかん 時間
	<input type="checkbox"/> 居宅介護【身体介護】			かい 1回	じかん 時間	つき 月	じかん 時間
	<input type="checkbox"/> 居宅介護【通院等介助】			かい 1回	じかん 時間	つき 月	じかん 時間
	<input type="checkbox"/> 居宅介護【通院等乗降介助】			つき 月	かい 回		
	<input type="checkbox"/> 重度訪問介護			かい 1回	じかん 時間	つき 月	じかん 時間
	<input type="checkbox"/> 同行援護						
	<input type="checkbox"/> 短期入所			つき 月	かい 回		
<input type="checkbox"/> その他()							
日中 活 動 支 援	<input type="checkbox"/> 就労移行支援			つき 月		にち 日	
	<input type="checkbox"/> 就労継続支援A型			つき 月		にち 日	
	<input type="checkbox"/> 就労継続支援B型			つき 月		にち 日	
	<input type="checkbox"/> 就労定着支援						
居 住 支 援	<input type="checkbox"/> 共同生活援助			つき 月		にち 日	
	<input type="checkbox"/> 施設入所支援						
	<input type="checkbox"/> 自立生活援助						