

サービス等利用計画・障害児支援利用計画案(セルフプラン)

利用者氏名(児童氏名)		障害程度区分		利用者(児童)生年月日		連絡先電話番号	
保護者氏名		本人との続柄		利用者(児童)住所			
障害福祉サービス受給者証番号		利用者負担上限額		計画作成者(支援者)			
通所受給者証番号		地域相談支援受給者証番号		計画作成日			

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(希望する生活をかなえるための方法)	

優先順位	解決すべき課題(本人のニーズ)	支援目標(支援内容)	達成時期	福祉サービス等	その他留意事項
				種類・内容・量(頻度・時間)	
1					
2					
3					
4					
5					