

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）

泉佐野市

利用者氏名 (児童氏名)		生年月日	平成 令和 年 月 日	計画案作成日	令和 年 月 日
障害福祉サービス 受給者証番号		障害児支援区分	なし・区分（ ）	計画案作成補助者 氏名(続柄)・連絡先	電話

希望する生活・ 目標など	利用者：
	家族：

困っていること 解決したいことなど	利用したい障害福祉サービス			利用回数 事業所名	達成時期
	訪問系 その他	<input type="checkbox"/> 居宅介護（家事援助・身体介護・通院等介助） <input type="checkbox"/> 同行援護 <input type="checkbox"/> 短期入所	<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"/> 行動援護 <input type="checkbox"/> 日中一時支援 <input type="checkbox"/> 移動支援	週 月	年 月
	日中活動系	<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	<input type="checkbox"/> 自立訓練（機能訓練） <input type="checkbox"/> 自立訓練（生活訓練） <input type="checkbox"/> 宿泊型自立訓練 <input type="checkbox"/> 療養介護	<input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> 医療型児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援	事業所名 ・ 継続
	居住系	<input type="checkbox"/> 施設入所支援 <input type="checkbox"/> 共同生活援助（グループホーム）			
	訪問系 その他	<input type="checkbox"/> 居宅介護（家事援助・身体介護・通院等介助） <input type="checkbox"/> 同行援護 <input type="checkbox"/> 短期入所	<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"/> 行動援護 <input type="checkbox"/> 日中一時支援 <input type="checkbox"/> 移動支援	週 月	年 月
	日中活動系	<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	<input type="checkbox"/> 自立訓練（機能訓練） <input type="checkbox"/> 自立訓練（生活訓練） <input type="checkbox"/> 宿泊型自立訓練 <input type="checkbox"/> 療養介護	<input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> 医療型児童発達支援 <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援	事業所名 ・ 継続
	居住系	<input type="checkbox"/> 施設入所支援 <input type="checkbox"/> 共同生活援助（グループホーム）			

行政担当課受理日	令和 年 月 日	担当者	
----------	----------	-----	--

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

泉佐野市

利用者氏名 (児童氏名)				生年月日	平成 令和	年	月	日	障害福祉サービス 受給者証番号	
	月	火	水	木	金	土	日・祝	週単位以外のサービス		
4:00										
6:00										
8:00										
10:00										
12:00										
14:00										
16:00										
18:00										
20:00										
22:00										
0:00										
2:00										
4:00										

行政担当課受理日	令和 年 月 日	担当者	
----------	----------	-----	--