

(参考様式4)

セルフプラン(サービス等利用計画・障害児支援利用計画)

記入例

作成日	令和 年 月 日	作成者	沼津 次郎 印	障害程度区分	
利用者氏名	沼津 太郎	作成者	沼津 次郎 印	障害程度区分	
受給者番号	〇〇〇〇〇〇〇	作成者と利用者の続柄	父 ※本人の場合あり	障害程度区分	

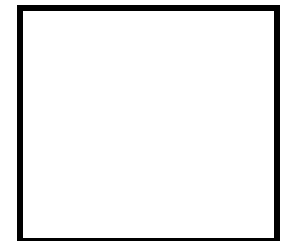
◎生活に対する意向、利用したい障害福祉サービスなど

利用者とその家族の生活に対する意向	今後どうしていきたいかなど方向性や方針を記入してください。 例) ・本人は楽しく、通所しており、今後も生活介護施設への通所を継続したい。 ・家事援助サービスにより、きれいな環境で生活できているので今後もこの生活を維持したい。 など
利用したい障害福祉サービス	利用したいすべてのサービス名を記入してください。 例) ・就労継続支援A型 ・家事援助 ・生活介護 など
長期目標	生活全般に係るような長期的な目標を記入してください。 例) ・落ち着いて、精神的に安定して生活する。 ・お金を計画的に使用し、自立した生活を送る など
短期目標	生活それぞれに対して、達成したい、してほしい目標を記入してください。 例) ・通所施設に毎日通所する。 ・規則正しい生活をする。 ・整った環境で生活できるよう、毎日片付けを行う。 など

◎これまでの生活状況

利用していた障害福祉サービス	現在利用しているサービスをすべて記入してください。 例) ・就労移行支援 ・身体介護 など
利用状況等	例) ・就労移行支援 5日/週 月曜～金曜までの利用している。 ・家事援助 20時間 2回/週 (火、金) の頻度で2時間/回で利用している。

沼津市福祉事務所受付印



(参考様式4-2)

セルフプラン(サービス等利用計画・障害児支援利用計画)

記入例

しゅうかんけいかくひょう
◎週間計画表

時間	げつ 月	か 火	すい 水	もく 木	きん 金	ど 土	にち 日	おも 主な日常生活上の行動
4:00								平日は9時から15時 まで、就労継続B型 事業所で、箱折りや チラシ折りなどの 作業をしている。
5:00								
6:00	起床							
7:00	朝食、身支度							
8:00	8:30 自宅出発					起床		
9:00	就労B					朝食		
10:00								
11:00								
12:00								
13:00						昼食		
14:00						買い物など		
15:00								
17:00	洗濯等							
18:00	夕食					夕食	週単位以外のサービス 1回/月程度 の頻度で、眼科に 通院している	
19:00	TVを見たり雑誌を							
20:00	見たりして過ごす							
21:00	入浴					入浴		
22:00								
23:00	就寝					就寝		
0:00								
1:00								
2:00								
3:00								
4:00								

サービス提供によって実現する生活の全体像

規則正しい生活