

(別添)

利用者氏名：

個別支援計画書

作成年月日： 年 月 日

|                      |  |                                                                                                                                                   |
|----------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用者及び家族の<br>生活に対する意向 |  |                                                                                                                                                   |
| 総合的な支援の方針            |  |                                                                                                                                                   |
| 長期目標<br>(内容・期間等)     |  | 支援の標準的な提供時間等<br>(曜日・頻度、時間)                                                                                                                        |
| 短期目標<br>(内容・期間等)     |  | <div>生活介護は記入必須<br/>(生活介護の記載例)<br/>・ サービス提供時間 4 時間<br/>・ 送迎に係る配慮 1 時間<br/>・ 障害特性に係る配慮 30 分<br/>・ 送迎時の移乗等 30 分<br/>-----<br/>合計のサービス提供時間 6 時間</div> |

○支援目標及び具体的な支援内容等

| 項目                                                     | 支援目標<br>(具体的な到達目標) | 支援内容<br>(内容・支援の提供上のポイント等)               |  | 達成<br>時期 | 担当者<br>提供機関 | 留意事項<br>(本人の役割を含む) | 優先<br>順位 |
|--------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|--|----------|-------------|--------------------|----------|
|                                                        |                    |                                         |  |          |             |                    |          |
| <div>支援をカテ<br/>ゴリー化し<br/>て記載する<br/>等の工夫に<br/>使用。</div> |                    | <div>使い方は任意だが、左に支援内容、右側にポイントを書く等。</div> |  |          |             |                    |          |
|                                                        |                    |                                         |  |          |             |                    |          |
|                                                        |                    |                                         |  |          |             |                    |          |
|                                                        |                    |                                         |  |          |             |                    |          |

提供するサービス内容について、本計画書に基づき説明しました。

本計画書に基づきサービスの説明を受け、内容に同意しました。

サービス管理責任者氏名：

年 月 日 (利用者署名) 

押印廃止