

りようしゃしめい 利用者氏名	せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ・へいせい・れいわ 昭和・平成・令和	年 月 日	障害福祉サービス等を利用するにあたり、以下の理由のために、「利用計画（案）」の作成を相談支援事業所に依頼せず、自らの意思においてセルフプランを提出します。
ほんにん かぞく しめい 本人（家族）署名	どちらかにチェック✓してください→ <input type="checkbox"/> 身近な地域に指定特定相談支援事業所がない <input type="checkbox"/> セルフプランを希望するため			

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）

じゆきゆうしめいばんごう 受給者証番号	しょうがいしえんくぶん 障害支援区分	けいかくさくせいび 計画作成日	れいわ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日	さくせいほじょしやしめい 作成補助者署名
------------------------	-----------------------	--------------------	-----------	---------	---------	---------	-------------------------

1. げんざい せいかつじょうきょう かだい 現在の生活状況と課題について	2. しょうらいきぼう せいかつじょうきょう ちようきもくひょう 将来希望する生活状況について（長期目標）

3. これから利用したい支援		しえんこうむくばんごう 支援項目(番号)	りようじかん 利用時間または回数					
ざいたく 在宅 支援	<input type="checkbox"/> ①居宅介護（身体介助）	りゆう びこう 理由・備考：	かい 1回	じかん 時間	つき 月	じかん 時間		
	<input type="checkbox"/> ②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"/> ③居宅介護（通院介助）		かい 1回	じかん 時間	つき 月	じかん 時間		
	<input type="checkbox"/> ④居宅介護（通院等乗降介助）				つき 月	かい 回		
	<input type="checkbox"/> ⑤重度訪問介護		<input type="checkbox"/> ⑥同行援護	りゆう びこう 理由・備考：	かい 1回	じかん 時間	つき 月	じかん 時間
	<input type="checkbox"/> ⑦行動援護		<input type="checkbox"/> ⑧重度障害者等包括支援				つき 月	にち 日
	<input type="checkbox"/> ⑨短期入所		<input type="checkbox"/> ⑩地域定着支援				つき 月	にち 日
<input type="checkbox"/> ⑪その他（ ）				つき 月	にち 日			
にち 中 活 動 支 援	<input type="checkbox"/> ⑫生活介護	りゆう びこう 理由・備考：			つき 月	にち 日		
	<input type="checkbox"/> ⑬自立訓練（生活・機能）				つき 月	にち 日		
	<input type="checkbox"/> ⑭就労選択支援		<input type="checkbox"/> ⑮就労移行支援			つき 月	にち 日	
	<input type="checkbox"/> ⑯就労継続支援A型・B型		<input type="checkbox"/> ⑰児童発達支援			つき 月	にち 日	
	<input type="checkbox"/> ⑱放課後等デイサービス		<input type="checkbox"/> ⑲保育所等訪問支援			つき 月	にち 日	
<input type="checkbox"/> ⑳その他（ ）				つき 月	にち 日			
きよ 住 支 援	<input type="checkbox"/> ㉑共同生活援助	りゆう びこう 理由・備考：			つき 月	にち 日		
	<input type="checkbox"/> ㉒入所支援				つき 月	にち 日		
	<input type="checkbox"/> ㉓療養介護		<input type="checkbox"/> ㉔宿泊型自立訓練			つき 月	にち 日	
<input type="checkbox"/> ㉕その他（ ）				つき 月	にち 日			

4. きぼう せいかつ む ほんにん とく たいんきもくひょう たっせいじき 希望する生活に向けた本人の取り組みについて（短期目標と達成時期）

