

記入例

サービス等利用計画・障害児支援利用計画(セルフプラン) 【週間プラン】

利用者(児童)氏名	稲城 太郎	計画開始年月	〇〇 年 〇 月
-----------	-------	--------	----------

月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00							7:00 起床
							7:30 朝食
							12:00 昼食
8:00							18:00 夕食
							入浴
10:00	就労移行支援 センター稲城 ・あいさつ練習 ・ビジネスマナー ・掃除	就労移行支援 センター稲城	就労移行支援 センター稲城	就労移行支援 センター稲城	就労移行支援 センター稲城	移動支援(月2回) ステーション百村	22:00 就寝
12:00						・プール ・買物	
14:00							
16:00			訪問看護 ケア長沼				週単位以外のサービス ・移動支援(月2回) ・緊急一時(月3回)
18:00							
20:00							
22:00							
0:00							
2:00							
4:00							