

サービス等利用計画・障害児支援利用計画(Ver.4.1)

利用者氏名(児童氏名)			障害支援区分			相談支援事業者名		
障害福祉サービス受給者証番号			利用者負担上限額			計画作成担当者		
通所受給者証番号		モニタリング期間(開始年月)			モニタリング期間を標準以外とする理由			利用者同意欄
計画作成日		モニタリング実施月						

利用者及びその家族の生活に対する意向 (希望する生活)								
総合的な援助の方針								
長期目標								
短期目標								

優先順位	解決すべき課題 (本人(家族)のニーズ)	支援目標	達成時期	福祉サービス等		課題解決のための 本人(家族)の役割	評価 時期	その他留意事項
				種類・内容・量(頻度・時間)	提供事業者名 (担当者名・電話)			
1								
2								
3								
4								
5								
6								