

サービス等利用計画(セルフプラン) 記載のポイント

サービス等利用計画(セルフプラン) <small>とうりようけいかく</small>	<small>さくせいび</small> 作成日 <small>ねん</small> 年 <small>がつ</small> 月 <small>にち</small> 日
<small>りようしやせいめい</small> ○利用者氏名 _____	<small>どちからかに</small> ↓どちらかにチェックしてください。
<small>せいねんげつにち</small> ○生年月日 年 月 日 _____	
<small>しゆじゆ</small> ○住所 _____	
<small>でんごばんごう</small> ○電話番号等 _____	
<small>きりやくしや</small> (作成補助者) ○記入者 (利用者との関係: _____)	
<input type="checkbox"/> セルフプランを自分で作成する	
<input type="checkbox"/> 計画相談支援事業所の利用を希望しているが見つからない	

計画相談支援の利用希望がなく、セルフプランを自分で作る方はここにチェックを入れてください。

計画相談事業所が見つからない場合は、ここにチェックを入れてください。

①今の暮らしについて

1 どこで暮らしていますか？

自宅 グループホーム 施設 () その他 ()

2 現在、日中はどのように過ごしていますか？

就労 通学 通所 通院 趣味 外出 その他 ()

今の暮らしについて、該当するものにチェックを入れてください。

②希望する暮らし: 今後、どんな暮らしをしていきたいですか？

1 今後、どこで暮らしたいですか？

自宅 グループホーム 施設 その他 ()

2 平日はどのように過ごしたいですか？

働きたい 学校に通う 通所したい その他 ()

3 休日はどのように過ごしたいですか？

趣味を楽しむ 外出したい ゆっくり過ごす その他 ()

希望する暮らしについて、該当するものにチェックを入れてください。

③希望する暮らしをするためにこれから必要なこと

1 これから取り組んでみたいことは何ですか？

一人暮らし グループホームへの入居 趣味や外出を楽しむ

就労を始める 通所を始める 将来への備え その他 ()

2 現在、困っていることや気になることは何ですか？

身の周りのこと 家事 通院 外出 通所や就労

将来的なこと(病気の進行・体力低下など) その他 ()

3 それはいつまでに解決又は達成したいですか？

2、3 か月後 1年後 決めていない

目標や困っていること、時期について、該当するものにチェックを入れてください。

サービス等利用計画(セルフプラン) 記載のポイント

利用を希望するサービス名は、『障害福祉のあんない』を参照してください。

④必要なサービスをだれに依頼しますか？(参考:障害福祉のあんない)

利用を希望するサービス名	利用したい曜日	利用したい事業所	内容
在宅でのサービス			
<input type="checkbox"/> ホームヘルプ(居宅介護) ①	②	③	④
<input type="checkbox"/> ホームヘルプ(居宅介護):家事援助			
<input type="checkbox"/> 自宅での訪問入浴			
<input type="checkbox"/> 重度訪問介護・重度障害者等包括支援			
自立生活の援助			
<input type="checkbox"/> 自立生活援助			
<input type="checkbox"/> 地域移行/地域定着支援			
<input type="checkbox"/> 就労定着支援			
日中活動			
<input type="checkbox"/> 生活介護			
<input type="checkbox"/> 自立訓練(機能訓練・生活訓練)			
<input type="checkbox"/> 宿泊型自立訓練			
<input type="checkbox"/> 就労支援(移行支援・就労A型/B型)			
<input type="checkbox"/> 地域活動支援センター			
施設・居住支援			
<input type="checkbox"/> 短期入所・日中一時支援			
<input type="checkbox"/> グループホーム			
<input type="checkbox"/> 施設入所支援・療養介護			
外出の手助け			
<input type="checkbox"/> 同行援助・行動援助			
<input type="checkbox"/> 移動介護(移動支援・通学通所支援)			
<input type="checkbox"/> 通院等介助・通院等乗降介助			
その他(不定期に利用したいサービスなど)			

↑記載されているサービスは一例です。その他を希望される場合は、その他にサービス名を書いてください。

⑤支援する人に気を付けてほしい・お願いしたいことを書いてください

苦手なことなど気を付けてほしいこと、お願いしたいことを記入してください。

①使いたいサービスにチェックし、②曜日③希望する事業所④その他を記載してください。

不定期で利用したいサービスがある場合は、その他の欄に記入してください。

苦手なことなど気を付けてほしいこと、お願いしたいことを記入してください。