

サービス等利用計画 【セルフプラン】 記載例

作成年月日： R7.●●●●

A 利用者の基本情報				受給者No.	●	0	0	0	0	0	●	●	●	●
ふりがな	たんぼぼ いちろう			男 女	生年月日	2000/0/0 (令和0年)					3 歳			
利用者氏名	たんぼぼ 一郎													
ふりがな	たんぼぼ たろう			続柄	父									
保護者氏名	たんぼぼ 太郎 (印) <small>※記名押印又は自署</small>													
住所	〒 259 - 8501					居住形態 ①								
	秦野市桜町一丁目3番2号					<input type="checkbox"/> 戸建 <input checked="" type="checkbox"/> 集合住宅								
連絡先 (関係)	1番目 ② (母)		2番目 ② (父)		3番目 ② (祖母)									
	たんぼぼ 花子		たんぼぼ 太郎		わたぼうし 花江									
	080 - 0000 -0000		090 - 0000 -0000		0463-00-0000									
家族構成 ③ <small>※同居ではないが育児に関わる方がいる場合、氏名と、備考欄にお住いの市町村名を記載</small>				関係機関など ④										
氏名	続柄	年齢	備考	<input checked="" type="checkbox"/> たんぼぼ教室 <input checked="" type="checkbox"/> ことばの相談室 <input type="checkbox"/> 乳幼児機能訓練 <input type="checkbox"/> 福祉事務所 <input checked="" type="checkbox"/> 病院 <input checked="" type="checkbox"/> コミュニティー(団体名: ○○○○) <input type="checkbox"/> 習い事 () <input type="checkbox"/> その他 ()										
たんぼぼ 太郎	父	34												
花子	母	34												
一郎	本人	3												
二郎	弟	1												
わたぼうし 花江	祖母	60	秦野市											
からだ、病院などの状況 ⑤ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 小児科通院(1回/半年) <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 病院皮膚科(1回/月) アレルギーの有無等				これまでの生活(生育歴で気になったこと) 言葉の遅れ 落ち着きがない 秦野に住み始めた時期： <input checked="" type="checkbox"/> 生まれてから <input type="checkbox"/> 年 月～										
現在利用している福祉サービスの内容(事業所・支給量を含む) ⑦														
<input checked="" type="checkbox"/> たんぼぼ教室 <input checked="" type="checkbox"/> ことばの相談室 <input type="checkbox"/> 乳幼児機能訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 療育相談員 <input type="checkbox"/> その他 ()														
その他特記事項(セルフプラン作成を補助する支援員など) ⑧ たんぼぼ教室														

サービス等利用計画 【セルフプラン】 記載例

B 就園や就学に向けての生活の目標（長期的な目標） ⑨

1 自分でできることが増えてほしい
2 言葉でのコミュニケーションが取れるようになってほしい
3 落ち着いて人の話を聴けるようになってほしい

C 福祉サービスを利用することで解決したいこと（短期的な目標）

今の心配ごと ⑩	本人(家族)の希望 ⑪	希望する福祉サービス (必要サービス量) ⑫	事業者名 (担当者名) ⑬
トイレトレーニングが進まない	トイレで排泄ができるようになってほしい	児童発達支援 (10日/月)	事業所A
言葉が少ない	言葉が増えてほしい	児童発達支援 (10日/月)	事業所A
落ち着いて一定時間座ってられない	落ち着いて座っていられるようにしたい	児童発達支援 (10日/月)	事業所A

D 1週間の生活スタイル（新規、変更のときは予定を、継続のときは現在の状況） ⑭

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な生活上の活動
5:00								好きな事：トミカ
6:00								
7:00								好きな場所：近所の公園
8:00								
9:00								苦手な事：ベタベタしたもの、虫
10:00								苦手な場所：特になし
11:00		事業所A			事業所A			
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								
17:00								
18:00								ボランティア・近隣等からの支援
19:00								
20:00								
21:00								
22:00								週単位以外の活動等
23:00								通院
0:00								
1:00								
2:00								
3:00								
4:00								