サービス等利用計画・障害児支援利用計画

利用者氏名（児童氏名）	様	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	
地域相談支援受給者証番号		通所受給者証番号			

計画作成日（同意を得た日） （新規の場合は受給者証の 「支給期間」の初日）		モニタリング期間		利用者同意署名欄	

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								