

サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案(セルフプラン①)

利用者氏名(児童氏名) <small>りようしゃしめい じどうしめい</small>		生年月日 <small>せいねんがっぴ</small>	年 月 日 <small>ねん がつ にち</small>	障害支援区分(児童区分) <small>しょうがいしえんくぶん じどうくぶん</small>
計画作成者氏名 (作成補助者) <small>けいかくさくせいしめい さくせいほじょしゃ</small>	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 保護者( ) <small>ほんにん ほごしや</small>	計画作成日 <small>けいかくさくせいび</small>	年 月 日 <small>ねん がつ にち</small>	
障害福祉サービス受給者証番号 <small>しょうがいふくし じゆきふくしやしょうばんごう</small>		児童通所 受給者証番号 <small>じどうつうしょ じゆきふくしやしょうばんごう</small>		

希望する生活または目標など <small>きぼう せいかつ もくひょう</small>	
今後の目標 <small>こんご もくひょう</small>	長期的な目標 <small>ちようきてき もくひょう</small>
	短期的な目標 <small>たんきてき もくひょう</small>

	目標や希望 <small>もくひょう きぼう</small>	利用したい福祉サービス等 <small>りよう したい ふくし サービス とう</small>	利用量(時間)・回数 <small>りようりょう じかん かいすう</small>	課題 <small>かだい</small>	その他 <small>た</small>
1					
2					
3					
4					
5					