

サービス等利用計画・障害児支援利用計画【週間計画表】

利用者氏名（児童氏名）	福井 太一	障害支援区分	区分 2	相談支援事業者名	相談支援センターひまわり
障害福祉サービス受給者証番号	000XXX###	利用者負担上限額	0	計画作成担当者	若狭はやと
地域相談支援受給者証番号	000XXX???	通所受給者証番号	000XXX\$\$\$		

計画開始年月	令和4年〇月〇日
--------	----------

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00								・朝食(7:30～) ・昼食(12:00～) ・夕食(18:00～) 休日は自転車で買い物に出かける
8:00	起床・朝食	起床・朝食	起床・朝食	起床・朝食	起床・朝食	起床・朝食	起床・朝食	
10:00	送迎	送迎	送迎	送迎	送迎			
12:00	就労センター「スマイル」 9:30～16:00	就労センター「スマイル」 9:30～16:00	就労センター「スマイル」 9:30～16:00	就労センター「スマイル」 9:30～16:00	就労センター「スマイル」 9:30～16:00	昼食	昼食	
14:00								
16:00	送迎	送迎	送迎	送迎	送迎			週単位以外のサービス 通院:西村病院(1回／月)
18:00	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	
20:00								
22:00	消灯・就寝	消灯・就寝	消灯・就寝	消灯・就寝	消灯・就寝	消灯・就寝	消灯・就寝	
0:00								
2:00								
4:00								

サービス提供によって実現する生活の全体像	・グループホームで職員の支援を受けながら家事の練習等を行い、服薬を含め規則正しい生活を送ることで将来的に一人暮らしに向けての自信をつける。 ・就労継続支援B型事業所を利用しながら自分に合った仕事を見つけ、就労に向けての体力を付けていく。 ・各サービスを利用する事で、困ったときに他人に相談する事に慣れていく。人間関係の幅を広げて生きがいを見つけ、より豊かな生活ができるようになる。
----------------------	--