

## サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案（ヤルフプラン）

わたし してい そだん しえん じぎょうしょ りょう じぶんじしん かぞく こうけんにん しえんしゃ ふく けいかく た りょうちょうせい おこな  
私は指定相談支援事業所を利用せず、自分自身（家族、後見人、支援者を含む）で計画を立て、サービスの利用調整も行いたいので、  
きぼう してい そだん しえん じぎょうしょ じっし せいで ないよう りかい せつめいとう う  
セルフプランを希望します。指定相談支援事業所からモニタリングが実施されないなど制度の内容を理解し、あるいは説明等を受けています。

|               |  |           |  |                  |  |   |   |   |
|---------------|--|-----------|--|------------------|--|---|---|---|
| 利用者氏名         |  | 障害支援区分    |  | セルフプラン作成日        |  | 年 | 月 | 日 |
| セルフプラン作成者     |  |           |  | 連絡先              |  | - | - | - |
| 申請者との関係又は事業所名 |  | 本人・家族(続柄) |  | 成年後見人等・支援者(事業者名) |  |   |   |   |
| 希望する暮らし・目標    |  |           |  |                  |  |   |   |   |

## 利用する福祉サービス等

### ①障害児通所支援（18歳以下のみ）

| ひつよう<br>必要なこと   | りょう<br>利用する事業者名                      | きょう<br>希望するサービス | きょう<br>にすう<br>希望する日数 |
|---|--------------------------------------|-----------------|----------------------|
| ともだち おとな ふ あ さかい づく けいけん ふ<br><input type="checkbox"/> 友達や大人と触れ合う機会を作り、経験を増やしたい                     | <input type="checkbox"/> 児童発達支援      |                 | いつも<br>日/月           |
| せいじかくめん でき はなつ はづく うなが<br><input type="checkbox"/> 学校面で出来ることや発達・発育を促したい                             | <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス  |                 | いつも<br>日/月           |
| がくこうどう シュウドウ せいかつ い い す<br><input type="checkbox"/> 学校等の集団生活を活き活きと過ごせるようになりたい                       | <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援    |                 | いつも<br>日/月           |
| げいざい りょう<br><input type="checkbox"/> 現在利用しているサービスを引き続き使いたい<br>た<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) | <input type="checkbox"/> 居宅訪問型児童発達支援 |                 | いつも<br>日/月           |

ほうもん けい

| ひつよう<br>必要なこと   | りょう<br>利用する事業者名 | きぼう<br>希望するサービス                                      | きぼう<br>じかん すう<br>希望する時間数 |
|---|-----------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> にゅうよく しょくじ てつだ<br>入浴・食事などを手伝ってほしい          |                 | <input type="checkbox"/> したい かいご<br>身体介護             | じかん つき<br>時間/月           |
| <input type="checkbox"/> かじ てつだ<br>家事を手伝ってほしい                       |                 | <input type="checkbox"/> かじ えんじょ<br>家事援助             | じかん つき<br>時間/月           |
| <input type="checkbox"/> がいわく つ そ<br>外出に付き添ってほしい                    |                 | <input type="checkbox"/> つらい とき かじょ<br>通院等介助         | じかん つき<br>時間/月           |
| きさう いきさき<br>希望行先<br>(<br>-----<br>げんさい りょう<br>現在利用しているサービスを引き続き使いたい | )               | <input type="checkbox"/> つらい とき じょうこうかいじょ<br>通院等乗降介助 | かい つ<br>回/月              |
| <input type="checkbox"/> た<br>その他<br>(<br>-----                     | )               | <input type="checkbox"/> じうどう まちもん かいご<br>重度訪問介護     | じかん つき<br>時間/月           |
|   |                 | <input type="checkbox"/> いどう かさん<br>うち移動加算           | じかん つき<br>時間/月           |
|   |                 | <input type="checkbox"/> こうどう えんご<br>行動援護            | じかん つき<br>時間/月           |
|   |                 | <input type="checkbox"/> どうこう えんご<br>同行援護            | じかん つき<br>時間/月           |
|   |                 | <input type="checkbox"/> いどう しじん<br>移動支援             | じかん つき<br>時間/月           |

にっちゅうかつどう けい

| ひつよう<br>必要なこと                                  | りょう<br>利用する事業者名 | きほう<br>希望するサービス                     | きほう<br>にしつら<br>希望する日数 |
|--|-----------------|-------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 介護を受けながら活動したい         |                 | <input type="checkbox"/> 生活介護       | いつも<br>日/月            |
| <input type="checkbox"/> 簡単な作業などの活動がしたい        |                 | <input type="checkbox"/> 就労継続支援（A型） | いつも<br>日/月            |
| <input type="checkbox"/> 就労を目指して一定期間内で訓練したい    |                 | <input type="checkbox"/> 就労継続支援（B型） | いつも<br>日/月            |
| <input type="checkbox"/> 自立生活を目指して訓練したい        |                 | <input type="checkbox"/> 就労移行支援     | いつも<br>日/月            |
| <input type="checkbox"/> 一般就労を続けるためにサポートしてほしい  |                 | <input type="checkbox"/> 就労選択支援     | いつも<br>日/月            |
| <input type="checkbox"/> 現在利用しているサービスを引き続き使いたい |                 | <input type="checkbox"/> 就労定着支援     | いつも<br>日/月            |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )               |                 | <input type="checkbox"/> 自立訓練（機能訓練） | いつも<br>日/月            |
|  |                 | <input type="checkbox"/> 自立訓練（生活訓練） | いつも<br>日/月            |

きょうじゅう けい た

| ひつよう<br>必要なこと                                      | りょう<br>利用する事業者名 | きょうう<br>希望するサービス                     | きょうう<br>希望する日数 |
|--|-----------------|--------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> サポートのある住まい（グループホーム）で暮らしたい |                 | <input type="checkbox"/> 共同生活援助      |                |
| <input type="checkbox"/> 自立した生活を目指して施設に泊まって練習したい   |                 | <input type="checkbox"/> 宿泊型自立訓練     |                |
| <input type="checkbox"/> 必要なときにサポートがあるところで泊まりたい    |                 | <input type="checkbox"/> 施設入所支援      |                |
| <input type="checkbox"/> 一人暮らしに不安があるので定期的に訪問してほしい  |                 | <input type="checkbox"/> 自立生活援助      |                |
| <input type="checkbox"/> 気軽に通える場所で仲間と交流したい         |                 | <input type="checkbox"/> 療養介護        |                |
| <input type="checkbox"/> 現在利用しているサービスを引き続き使いたい     |                 | <input type="checkbox"/> 短期入所        | いち つき<br>日/月   |
| <input type="checkbox"/> その他                       |                 | <input type="checkbox"/> 日中一時支援      | いち つき<br>日/月   |
| ( )  |                 | <input type="checkbox"/> 訪問入浴 / 施設入浴 | いち つき<br>日/月   |
|  |                 | <input type="checkbox"/> 地域活動支援センター  | いち つき<br>日/月   |

た りゅうい じこう

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）

しゅつかんよていひょう  
週間予定表

|         |   |
|---------|---|
| れい<br>例 | 9:00 起床<br>10:00～15:00 ●●作業所を利用<br>15:30～17:00 ○○ヘルパーが訪問（食事、洗濯）<br>22:00 就寝 |
| げつ<br>月 |   |
| か<br>火  |   |
| すい<br>水 |   |
| もく<br>木 |   |
| きん<br>金 |   |
| ど<br>土  |   |
| にち<br>日 |   |

かのう はんい きにゅう  
可能な範囲で記入してください。  
ようび おな ないよう ばあい ようび おな きにゅう かま  
曜日によって同じ内容の場合「●曜日と同じ」と記入いただいて構いません。

|   |
|---|
| おも にちじょうせいかつじょう かつどう しゅうかん<br>主な日常生活上の活動、習慣 |
|   |

|                         |
|-------------------------|
| しゅさんい いがい<br>週単位以外のサービス |
|                         |

|          |
|----------|
| た<br>その他 |
|          |