

継続サービス等利用計画・継続障害児支援利用計画【週間計画表】

受給者証番号	4000007569	利用者氏名(児童氏名)	市来 茉步 様	障害支援区分		保護者(児童)または後見人	市来 剛 様	本人との続柄	父
利用者負担上限額	0	相談支援事業者名	指定障害児相談事業所 わかば	電話番号	080-6288-8300	計画作成担当者	齊藤美香		
計画開始年月	令和4年6月								

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00								主にお母様と一緒に公園で過ごしている
8:00								
10:00								
12:00					児童発達支援 しあわせ駅	児童発達支援 しあわせ駅		
14:00								
16:00								
18:00								
20:00								
22:00								
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 (効果)	みんなと仲良くでき楽しく幼稚園に通うことができるようになる
--	-------------------------------