

サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案【週間計画表】

受給者証番号	4000007569	利用者氏名(児童氏名)	市来 菜歩 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12月

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動	
6:00								平日は幼稚園に通っている。	
8:00									
10:00									
12:00	幼稚園	幼稚園	幼稚園	幼稚園	幼稚園	児童発達支援 しあわせ駅			
14:00									
16:00	児童発達支援 しあわせ駅		児童発達支援 しあわせ駅	児童発達支援 しあわせ駅					週単位以外のサービス
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