

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	浜崎 美里		

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	
時間	6:00								平日は幼稚園に通っている。	
	8:00									
	10:00	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			
	12:00									
	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					
	18:00									
	20:00									
	22:00									
	0:00									
	2:00									
	4:00									
			週単位以外のサービス							

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
--	-------------------------------