

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	4021740263	利用者氏名(児童氏名)	廣瀬 秀俊 様	障害支援区分		保護者(児童)または後見人		本人との続柄	
利用者負担上限額	0	相談支援事業者名	指定特定相談支援事業所 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5年1月								

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動 A型事業所を利用することで規則正しい生活 が維持でき、また経済的にも安定する。	
6:00									
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									
12:00	就労継続支援A型 プランツ								
14:00									
16:00									
18:00									
20:00	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食		
22:00									
0:00	入浴	入浴	入浴	入浴	入浴	入浴	入浴		
2:00	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝		
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)	
--	--