

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	1000011683	利用者氏名(児童氏名)	高野 潮 様	障害支援区分		保護者(児童)または後見人	高野 真里 様	本人との続柄	母
利用者負担上限額	4,600	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5年4月								

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	放課後等デイサービス 火曜水曜土曜 利用
	起床・朝食・登校準備	起床・朝食・登校準備	起床・朝食・登校準備	起床・朝食・登校準備	起床・朝食・登校準備		起床・朝食	
8:00						起床・朝食・準備		その他遊びなど
10:00	弥生が丘小学校	弥生が丘小学校	弥生が丘小学校	弥生が丘小学校	弥生が丘小学校			
12:00						放課後等デイサービス		
14:00								
16:00		放課後等デイサービス	放課後等デイサービス					週単位以外のサービス
18:00	夕食・入浴など	夕食・入浴など	夕食・入浴など	夕食・入浴など	夕食・入浴など	夕食・入浴など	夕食・入浴など	
20:00								
22:00	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	
0:00								
2:00	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	
4:00								

サービス提供によって実現する生活の全体像(効果)

新しい環境でも緊張することなく、お友達と仲良く遊べるようになる