

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	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3月								

		月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00 8:00 10:00 12:00 14:00 16:00 18:00 20:00 22:00 0:00 2:00 4:00	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	児童発達支援土曜日の利用:隔週 お母様の体調を考慮し、祝日も時折利用
	起床・朝食・登園準備	起床・朝食・登園準備	起床・朝食・登園準備	起床・朝食・登園準備	起床・朝食・登園準備	起床・朝食・登園準備	起床・朝食・準備	起床・朝食	
	やよいが丘保育園	やよいが丘保育園	やよいが丘保育園	やよいが丘保育園	やよいが丘保育園	児童発達支援		その他遊びなど	
	児童発達支援			児童発達支援	児童発達支援				
	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	夕食・入浴など	
	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	
	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	
	過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)	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
--	---------------------------------