

受給者証番号	1000010685	利用者氏名(児童氏名)	古川 航暉 様	障害支援区分		保護者(児童)または後見人	古川 友理 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								

サービス提供によって実現する生活の全体像（効果）	今僕はお友達と一緒に遊んだ時、仲間に入れてもらえない。そんな時、どうして仲間外れにされるのかわからなくてお友達の悪口をつい言ってしまうんだ。でもね、遊びには決まりがあるから、それを守れば仲間に入れるって教えてもらったんだ。だから、その決まりを守るようになって、たくさん友達と遊べるようになるんだよ。
--------------------------	---