

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	1000011245	利用者氏名(児童氏名)	桑原 真真 様	障害支援区分		保護者(児童)または後見人	桑原 陽佐子 様	本人との続柄	母
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	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								保育園以外はお家でおもちゃを使い遊んでいる。時々近所に女の子と遊ぶこともある	
8:00									
10:00	児童発達支援 みるキイー	しんとすげんき保育園	しんとすげんき保育園	しんとすげんき保育園	児童発達支援 みるキイー				
12:00									
14:00									
16:00	しんとすげんき保育園			若楠療育園受診・移動	しんとすげんき保育園				
18:00									
20:00									
22:00									
0:00									
2:00									
4:00									
過単位以外のサービス									
保育園の土曜日の利用は、月に1回 ファミサボはこれから使う予定									

サービス提供によって実現する生活の全体像（効果）	のどが渴いた・痛いなど生理現象の訴えができるようになり、安全に生活できるようになる
--------------------------	---