

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6年1月

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00								就労継続支援A型
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								週単位以外のサービス
18:00								移動支援 通院時
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								

サービス提供によって実現する生活の全体像(効果)

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。  
お父様が亡くなられて不安定になっており、イライラや深く考え込んでしまい駅の壁に当たってしまった。移動支援を利用し、不安を軽減し移動できるように支援していく。