

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6年11月								
6:00 8:00 10:00 12:00 14:00 16:00 18:00 20:00 22:00 0:00 2:00 4:00	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動 放課後等デイサービス しあわせ駅 火曜水曜土曜 利用 カラース金曜日 利用	
	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠		
	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・準備	起床・朝食		
	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		放課後等デイサービス		
	放課後等デイサービス しあわせ駅大野城	放課後等デイサービス しあわせ駅大野城	放課後等デイサービス しあわせ駅大野城		放課後等デイサービス カラース				
	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		
	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						