

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	0000118251	利用者氏名(児童氏名)	手島 照憲 様	障害支援区分	なし	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	9,300	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12月								

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動	
6:00								ワークプレイス大門 (就労継続支援B型)当 該月の日数-8日 週5日 在宅	
8:00	起床・身支度	起床・身支度	起床・身支度	起床・身支度	起床・身支度				
	朝食	朝食	朝食	朝食	朝食				
10:00						起床・身支度	起床・身支度		
12:00	ワークプレイス大門	ワークプレイス大門	ワークプレイス大門	ワークプレイス大門	ワークプレイス大門	余暇活動	余暇活動		
	昼食	昼食	昼食	昼食	昼食				
14:00	ワークプレイス大門	ワークプレイス大門	ワークプレイス大門	ワークプレイス大門	ワークプレイス大門				
16:00									週単位以外のサービス
18:00									広田クリニック 1回/月 相談支援 適宜
20:00	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食		
22:00									
0:00	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝		
2:00									
4:00									

サービス提供によって実現する生活の全体像(効果)

サービス利用によって無理なく自分のペースで仕事を行いながら充実した日常生活を送ることが出来る。
また、関係機関と繋がることで不安や心配事など相談できる環境を作り落ち着いた気持ちで過ごすことが出来る。