

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	4134102724	利用者氏名(児童氏名)	樋田 つむぎ 様	障害支援区分	なし	保護者(児童)または後見人	樋田紗樹 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7年3月
--------	--------

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00								見真幼稚園通園 ハビー西鉄二日市駅前教室 月15日 木曜と時々土曜利用
8:00								
10:00								
12:00	幼稚園	幼稚園	幼稚園	幼稚園	幼稚園			
14:00			体育教室					
16:00								週単位以外のサービス
	入浴	入浴	入浴	ハビー西鉄二日市駅前教室	入浴	入浴	入浴	ヤマハ音楽教室 月曜日 17:00 幼稚園 体育教室 14:30～15:30
	ピアノ教室			移動 入浴				
18:00								
	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	
20:00	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝	
22:00								
0:00								
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)	児童発達支援を利用することで、自分の中で折り合いがつけられるようになる。また、切り替えがスムーズにでき、集団生活で困ることなく過ごせるように支援していきます。
--------------------------	---