

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	4021837754	利用者氏名(児童氏名)	割田 琉斗 様		障害支援区分		保護者(児童)または後見人	割田 康士 様	本人との続柄	父
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4月
--------	--------

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00								こぐま学園平日利用9:30～14:00
8:00								
10:00		児童発達支援 こぐま学園	児童発達支援 こぐま学園	児童発達支援 こぐま学園	リハビリ OT 2・4週			
	リタリコ							
12:00		児童発達支援 こぐま学園	児童発達支援 こぐま学園	児童発達支援 こぐま学園				
14:00								
16:00								週単位以外のサービス 毎週金曜日こぐま学園で医療リハビリ 月1回 こぐま学園外来受診
18:00								
20:00								
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)	支援を受けることにより、コミュニケーションの取り方や人との関わり方、遊びなどを知り社会性を身に付けることが出来る様になる。
--	---