

サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案

受給者証番号	4021744638	利用者氏名(児童氏名)	中村 真実琉 様	障害支援区分	なし	保護者(児童)または後見人	中村 透 様	本人との続柄	父
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		
計画案作成日 ※面談日又は同意署名日を記載	令和7年6月27日	モニタリング実施月 ※実施月に○	1, 2, 3, 4, 5, ⑥, 7, 8, 9, 10, 11, ⑫			利用者同意署名欄			
利用者及びその家族の生活に対する意向(希望する生活)	本人	今のところやりたいことがわからない。やりたいことを見つけたい。							
	家族	同じ障害を持つ友達を作って学校以外の居場所を作ってあげたい。多くの体験を積むことにより、好きなことを見つけ能力を伸ばしてあげたい。色々な経験をして欲しい							
総合的な援助の方針(本人がめざす生活に沿った支援の方針)	コミュニケーション能力の向上を図り、他者とうまく関わるできるよう支援する。活動や作業を通して社会経験を積み、社会のルールやマナーを身につけられるよう支援する。将来は就労を目指す。								
長期目標(半年～1年後の状態)	社会のルールやマナーを学びましょう。								
短期目標(3か月後の状態)	相手の名前を覚える意識をしてみましょう。								
優先順位	解決すべき課題(めざす生活を実現するための本人のニーズ「～したい」)	支援目標(達成目標「～する」)	達成時期	課題解決のための関係者の役割(福祉サービス等)		課題解決のための本人の役割	評価時期(モニタリング実施月)	その他留意事項及び評価時期の設定理由	
				種類・内容・量(頻度・時間)	提供事業者名(担当者名・電話)				
1	就労を目指す	社会のルールやマナーを身につける	1年後	放課後等デイサービス 23日/月	ぼこあぼこ 092-555-6022	コミュニケーションをとりましょう	6ヶ月毎		
2	相手の名前を覚える	相手のことを意識しながら名前を覚える	1年	放課後等デイサービス 月23日	ぼこあぼこ 092-555-6022	名前を覚えて相手を呼んでみましょう	6ヶ月		
3									
4									
5									
6									