個別支援計画書

作成日　　　　　　年　　月　　日

利用者名　　　　　　　　　　　　　　　サービス種別　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支援計画作成者名

|  |  |
| --- | --- |
| 事業利用への本人及び家族の意向 | 総合的な支援の方向性 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 解決すべき課題（ニーズ） | 支　援　目　標 | 支　援　内　容 |
| 長期目標 | 短期目標 | サービス内容・留意点 | 頻度 | 担当者 | 期間 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

上記計画について説明いたしました。　　　　　年　　月　　日　サービス管理責任者

上記の計画について同意いたします。　　　　　年　　月　　日　利　用　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　利用者の成年後見人等