

サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案

利用者氏名（児童氏名）	長州源一郎	障害支援区分	区分 3	相談支援事業者名	
障害福祉サービス受給者証番号				計画作成担当者	
地域相談支援受給者証番号		通所受給者証番号			
計画案作成日		モニタリング期間（開始年月）		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）					
総合的な援助の方針					
長期目標					
短期目標					

優先順位	解決すべき課題（本人のニーズ）	支援目標	達成時期	福祉サービス等 種類・内容・量（頻度・時間）	課題解決のための 本人の役割	評価時期	その他留意事項
1							
2							
3							
4							
5							
6							