

【セルフプラン週間計画表】

氏名	計画開始年月	令和〇年〇月
----	--------	--------

記載例

	月	火	水	木	金	土	日	利用している事業所名	
6:00								放課後等デイサービス「〇△□」	
8:00	起床 朝食 学校登校	起床 朝食 学校登校	起床 朝食 学校登校	起床 朝食 学校登校	起床 朝食 学校登校				
10:00									
12:00									
14:00	下校 放課後等デイサービス	下校 ●●児童クラブ	下校 放課後等デイサービス	下校 ●●児童クラブ	下校 放課後等デイサービス				
16:00	帰宅	帰宅	帰宅	帰宅	帰宅		週単位以外のサービス		
18:00	遊び 夕食	遊び 夕食	遊び 夕食	遊び 夕食	遊び 夕食		※不定期に障害福祉サービスを利用している場合に記入 (短期入所、居宅介護等)		
20:00	就寝	就寝	就寝	就寝	就寝				
22:00									
0:00									
2:00									
4:00									

セルフプランの作成	①セルフプランを作成している理由を教えてください	②今後、計画相談の利用を希望しますか
	<input type="checkbox"/> 「計画相談」※を知らなかった <input type="checkbox"/> 事業所に計画相談をお願いしたが断られた <input type="checkbox"/> 計画相談を利用していたがセルフプランに切り替えた	<input type="checkbox"/> 身近な地域に事業所がない <input type="checkbox"/> セルフプランを希望した <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 希望する →パンフレットお渡し <input type="checkbox"/> 希望しない	

※「計画相談」とは、専門の相談員が障害福祉サービス全体をマネジメントするサービスです