

(様式)

サービス等利用計画書

利用者氏名		障がい者支援区分		相談支援事業者名	
障害福祉サービス受給者証番号		利用者負担上限額		計画作成責任者	
地域相談支援受給者証番号		通所受給者証番号		計画作成担当者	
計画作成日		モニタリング期間 (開始時期)		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 (内容・支援の提供上のポ イント等)	達成時期	福祉サービス等 種類・内容・量(頻度・時期)	提供事業者名 (担当者名・電話)
				課題解決のための 本人の役割	その他の留意事項