

# サービス等利用計画案(セルフプラン)書き方見本

		作成者		〇〇 〇〇	利用者との関係	本人
利用者氏名	〇〇 〇〇	生年月日	昭和平成 50年 12月 1日 (38歳)	作成日	平成 26年 10月 10日	
住所	八王子市〇〇町	障害支援区分	1・2・3・4・5・6・なし	障害者手帳	身体：有・無 (1種1級) 知的：有・無 (種度) 精神：有・無 (種級)	
受給者証番号	20100 (10ケタ)	障害支援区分	1・2・3・4・5・6・なし			

**希望する生活**

(例)親元から自立して一人暮らしをしたい。  
規則正しい生活をしたい。  
ひとりで外出できるようになりたい。

**困っていること やりたいこと**

(例)食事が作れない。自分ひとりで朝起きられない。  
どうやって掃除や片付けをしたらよいかわからない。朝は体が動きづらいため準備を手伝ってほしい。  
親以外の支援者と関わりが持ちたい。  
はじめての場所にひとりでいことが不安だ。

**福祉サービスを利用して改善したい内容 および 利用期間**

(例)ヘルパーに食事の作り方を教えてもらいたい。  
掃除をいっしょにやってほしい、やり方を教えてほしい。  
他者と関わりが持てるようになって、ショートステイが利用できるようにしたい。  
慣れない場所に出かける時には、同行援護でいっしょに来てほしい。

困っていることを解決するための具体的な方策(サービス 具体的な利用方法など)  
およびそれまでの期間

**サービス提供事業者に配慮してほしいこと(サービス提供するうえでの留意事項)**

(例)自分の症状のことを知ってほしい。  
わかっていると思うような事でも声掛けをしてほしい。

行政確認欄	受付日	年	月	日	入力日	年	月	日
-------	-----	---	---	---	-----	---	---	---

