

(別添資料1)

事業所名

支援プログラム（参考様式）

作成日

年

月

日

法人（事業所）理念														
支援方針														
営業時間				時			分から		時		分まで	送迎実施の有無	あり	なし
		支 援 内 容												
本人支援	健康・生活													
	運動・感覚													
	認知・行動													
	言語 コミュニケーション													
	人間関係 社会性													
家族支援									移行支援					
地域支援・地域連携									職員の質の向上					
主な行事等														