

(番号)

サービス等利用計画書(1)

 初回 継続

 利用者名： 中原 みゆき 性別 女 生年月日：昭和 53年 2月 5日 38歳 住所 市原市関内町123-4

 指定相談支援事業者名・所在地及び計画作成者：F支援センター ・ 市原市関内町997-1 相談支援専門員 松本 達印

 初回サービス等利用計画作成日 平成 28年 4月 28日 サービス等利用計画変更日：平成 年 月 日

 受給者証の有無、有効期間及び番号： 有 平成 29年 4月 30日 NO. 1221000000 無 上限額：0円

障害支援区分				○				
	非該当	1	2	3	4	5	6	未認定

利用者および家族の希望	<p>本人：なぎさ福祉作業所に通いたい。 カラオケ教室を続けたい。</p> <p>両親：親が元気なうちは引き続き、なぎさ福祉作業所に通わせたい。 今までは使っていなかったが、今後のことを考え短期入所が利用出来るようにしてほしい。 もう少し自分で出来ることを増やし、他人に迷惑を掛けないで生活できるようになってもらいたい。 体力が落ちつつあるので体力の維持ができればいい。 グループホームや短期入所等のサービスの使い方を教えてほしい。 これからいろいろな相談にのってほしい。</p> <p>妹：両親がまだしっかりしているうちに、親亡き後の生活を描いておきたい。（準備しておきたい）</p>
-------------	---

相談支援専門員の支援方針	<p>現状の生活を続けながら、将来の生活を見据え、ご本人にとって無理なくできることから取り組めるよう支援します。 ご家族の将来の生活設計が描けるようご相談に応じ、福祉サービス等の情報提供を積極的にいたします。</p>
--------------	--

長期目標(期間)	親亡き後に備えた人生設計を立てる事ができる。(2年)
短期目標(期間)	朝日ヶ丘学園で余暇を楽しみ、新しい仲間を作る。(6ヶ月)

(番号:)

サービス等利用計画書(2)

ニーズの優先順位	生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	援助目標 (目標を達成すべき時期を明記する必要があるものは時期を記入)	援助内容(提供期間を明記する必要があるものは「頻度」欄に記入)			費用(円/月)			
			サービス内容	サービス種別 (事業者等)	頻度	サービス費用(全額)			自己負担
						単位	回数	合計	
1	なぎさ福祉作業所に通いたい。 (本人) なぎさ福祉作業所に通わせたい。 体力の維持をお願いしたい。 少しでも自分の事ができるようになってほしい。(両親)	作業活動を通して体力の維持に努める。 日中活動を通して自分でできる事を増やす。 特に、身だしなみを意識できるようになる。	作業活動の提供 日常生活訓練	就労継続支援B型 なぎさ福祉作業所	週5日	519	23	119,370	11,937
2	今までは使っていなかったが、今後のことを考え短期入所が利用できるようにして欲しい。(両親)	宿泊する施設の職員・入居者と顔見知りになる。(6ヶ月)	休日のレクリエーション活動(行事)の提供	日中一時支援 朝日ヶ丘学園	(4~8時間) 月2日	市町村事業			
		緊急時等に安心して生活できる環境を整える。	宿泊場所の提供及び食事・入浴等の日常生活支援	短期入所(福祉型) 朝日ヶ丘学園	月7日	563	7	39,410	3,941
3	カラオケ教室を続けたい。 (本人)	余暇を楽しみ、リフレッシュする。	カラオケ教室	地域活動支援センターII型 ひまわり地域活動支援センター	(4時間以内) 月2回	市町村事業			
4	グループホームや短期入所等のいろいろな福祉サービスの使い方を教えてほしい。これからいろいろな相談にのってほしい。(両親) 両親がまだしっかりしているうちに、親亡き後の準備をしておきたい。 (妹)	親亡き後の生活を支える仕組み、制度等について理解し、将来の見通しを立てることができる。(2年)	サービス等利用計画の作成及びモニタリング 各種相談支援(外来・同行・訪問等)	指定特定相談支援基本相談 F支援センター	随時	1,611	1	16,110	0
サービス等利用計画の有効期限			平成 29 年 4 月 末 日まで	サービス費合計	174,890	自己負担額	0		
備 考					本人または代理人の同意				
なぎさ福祉作業所の利用時には別途昼食代(350円)の負担があります。 朝日ヶ丘学園で日中一時支援を利用した際の行事参加費及び飲食にかかる経費は実費負担となります。また、短期入所を利用した際は食事代(参考:朝食260円・昼食330円・夕食330円・おやつ100円)及び高熱水費(1日300円)がかかります。 ①サービス利用開始予定日~日中一時支援 5月15日から ②モニタリング期間~6ヶ月後 ③支給希望量~日中一時支援:月2日、地域活動支援センター:月2日、就労継続支援B型:当該月の日数-8日					日 付 平成 年 月 日				
					※週間予定については週間ケア計画をご参照下さい。				

週間ケア計画

(受付No. 氏名 中原 みゆき)

平成28年4月28日作成

	早朝	午前	午後	夜間	摘要
月		9:00 ←──────────────────→ なぎさ福祉作業所 (就労継続B型)	16:00		
火		9:00 ←──────────────────→ なぎさ福祉作業所 (就労継続B型)	16:00		
水		9:00 ←──────────────────→ なぎさ福祉作業所 (就労継続B型)	16:00		
木		9:00 ←──────────────────→ なぎさ福祉作業所 (就労継続B型)	16:00		
金		9:00 ←──────────────────→ なぎさ福祉作業所 (就労継続B型)	16:00		
土		9:00 11:00 ←──────────→ ひまわり:カラオケ教室 (地域活動支援センターⅡ型)			第1・3土曜日午前
日					(日中一時) 朝日ヶ丘学園の行事 等参加:月2回程度 (短期入所) 朝日ヶ丘学園:不定期
摘要	<ul style="list-style-type: none"> ・なぎさ福祉作業所(就労継続B型) TEL:0432-45-6789 (担当者:佐藤) ・ひまわり地域活動支援センター(地域活動支援センターⅡ型:カラオケ教室) TEL:0432-45-9876 (担当者:関野) ・朝日ヶ丘学園(短期入所・日中一時) TEL:0432-67-1234 (担当者:山田) ・F支援センター(相談支援) TEL:0432-37-7890 (担当者:松本) 				

作成者所属・氏名:F支援センター 松本 達也