

(番号 1)

千葉県相談支援事例集(研修用に作成した事例です)

サービス等利用計画書(1)

<input type="radio"/> 初回	<input type="radio"/> 継続	<input type="radio"/> 未申請	<input type="radio"/> 決定済
--------------------------	--------------------------	---------------------------	---------------------------

利用者名: 近藤 健一 性別 男 生年月日: 平成 9年 8月 3日 19歳 住所 市原市浜町1234-5

指定相談支援事業者名・所在地及び計画作成者 さくら地域生活支援センター ・ 市原市港町777-7 相談支援専門員 田中 太郎 印

初回サービス等利用計画作成日: 平成 28年 8月 20日 サービス等利用計画変更日 平成 年 月 日

受給者証番号及び有効期間: NO. 123454321 平成 29年 8月 31日 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】 外出して買い物をすることが好き。 木作業など、慣れていることは好んでできる。</p> <p>【保護者】 通所の施設に通い、自分ができる活動を見つけて、楽しく過ごして欲しい。 身体を動かし、体力をつけて欲しい。 家族の用事や緊急時に本人をお世話してもらいたい。 福祉サービスのことを教えて欲しい。困った時に相談にのってもらいたい。</p>
-------------	--

相談支援専門員の支援方針	新しい環境（みんなのホーム）に慣れるとともに、通いながら体力をつけ、ご本人が楽しく活動できるよう支援します。 身体介護（入浴介助）や移動支援（散歩、外出）を利用して、家族の精神的、身体的ゆとりを確保していきます。
--------------	---

長期目標	心身ともに健康で落ち着いて生活することができる。（1年）
------	------------------------------

短期目標	みんなのホームでの活動やヘルパーに慣れる。（3ヶ月）
------	----------------------------

(番号: 1)

サービス等利用計画書(2)

課題番号	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 必要の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のあるものは「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	木工作业など、慣れていることは好んでできる。(本人) 通所の施設に通い、自分ができる活動を見つけて、楽しく過ごして欲しい。 身体を動かし、体力をつけて欲しい。(母親)	作業活動を通し、日中活動の充実及び週5日通えるように体力をつける。	日中活動の提供 身近面の支援 (介助)	生活介護 みんなのホーム	該当月の日数-8日	851	23	195,730	19,573
2	家族の用事や緊急時に本人をお世話してもらいたい。(母親) ご家族の介護負担の軽減を図る。(相談支援専門員)	必要に応じて、短期入所が利用できるようになる。 ご家族の介護負担の軽減を図る。 外出をして、余暇を楽しむことができる。	土日、作業活動以外の支援	短期入所 たけのこの里	7日/月	758	7	53,060	5,306
			身体介護(入浴介助等)の提供	居宅介護(身体介護) ホームサポートつつじ	1時間/回 2回/週	388	9	34,920	3,492
3	外出して買い物をすることが好き。(本人)		移動支援の提供	移動支援(身体介護を伴う) ホームサポートつつじ	5時間/回 2回/月	市町村事業			
4	福祉サービスのことを教えて欲しい。困った時に相談にのってもらいたい。(母親)	様々な制度や事業所の情報を理解し、困ったときに相談できるようになる。	福祉制度や事業所の情報提供。 サービス等利用計画の作成及びモニタリング	指定特定相談事業 さくら地域生活支援センター	適宜	1611	1	16,110	0
サービス利用計画の有効期限			平成 29 年 8 月 末 日まで	サービス費合計	299,820	自己負担額	0		
備 考					本人または代理人の同意				
支出：短期入所事業所の食費：朝食260円 昼食：330円 夕食：330円 おやつ：100円×2回 生活介護事業所の食費：昼食330円 おやつ：100円 *モニタリング期間～初めの3ヶ月は毎月 *支給希望量～生活介護：当該月の日数-8日、居宅介護(身体介護)：10時間/月 移動支援(身体介護を伴う)：10時間/月					日 付 平成 年 月 日				
					署 名				

週間ケア計画

(受付No. 氏名 近藤 健一)

平成28年8月20日作成

	早朝	午前	午後	夜間	摘要
月		9:00 ← みんなのホーム (生活介護) → 17:00			
火		9:00 ← みんなのホーム (生活介護) → 17:00	17:00 18:00 ← ホームサポートつつじ (身体介護) →		
水		9:00 ← みんなのホーム (生活介護) → 17:00			
木		9:00 ← みんなのホーム (生活介護) → 17:00			
金		9:00 ← みんなのホーム (生活介護) → 17:00	17:00 18:00 ← ホームサポートつつじ (身体介護) →		
土		10:00 ← ホームサポートつつじ (移動支援) → 15:00			(移動支援) 第2・4土曜日 (短期入所) 不定期
日		10:00 ← たけのこの里 (短期入所) → 15:00			
摘要	<ul style="list-style-type: none"> ・みんなのホーム(生活介護) TEL:0432-51-3210 (担当者:石井) ・ホームサポートつつじ(身体介護、移動支援) TEL:0432-64-9876 (担当者:佐藤) ・たけのこの里(短期入所) TEL:0432-75-5432 (担当者:鈴木) ・さくら地域生活支援センター(相談支援) TEL:0432-53-3456 (担当者:田中) 				

作成者所属・氏名:さくら地域生活支援センター 田中 太郎