

サービス等利用計画(案・確定版)【週間計画表】

利用者氏名(児童氏名)	山本 はな さん	障害福祉サービス受給者証番号	—	相談支援事業者名	相談支援事業所「きょうと」 事業所番号( — )
計画開始年月	2017年3月1日			計画作成担当者名	佐藤 京子

	月	火	水	木	金	土	日・祝	主な日常生活上の活動
6:00								
8:00								
10:00	生活介護: 〇〇セン ター	生活介護: 〇〇セン ター	生活介護: 〇〇セン ター	生活介護: 〇〇セン ター	生活介護: 〇〇セン ター			
12:00								
14:00								
16:00								
18:00								週単位以外のサービス 精神科診療所通院 2週間毎
20:00								
22:00								
0:00								
2:00								
4:00								

サービス提供 によって実現 する生活の 全体像	
----------------------------------	--