　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　個別支援計画書　　　　　　　　　作成日　　　年　　月　　日

**京都府サービス管理責任者等研修　様式**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名： | | | | 性別： 男 ／ 女 | 生年月日：　　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） | | | | |
| サービス管理責任者等： | | | | | 担当職員： | | | | |
| 本人および  家族の意向  （望む生活） | |  | | | | | | | |
| ストレングス  (望む生活の実現に有効なもの) | | 個人： | | | | | | | |
| 環境： | | | | | | | |
| 長期目標（１年後） | |  | | | | | | | |
| 短期目標（半年後） | |  | | | | | | | |
| 個別支援等の内容 | | | | | | | | | |
| 番号 | 事業所で着目する  本人のニーズ | | 本人の活動と支援の内容（内容・頻度・回数・時間等） | | | | 達成  時期 | 評価  時期 | 留意事項 |
| １ |  | |  | | | |  |  |  |
| ２ |  | |  | | | |  |  |  |
| ３ |  | |  | | | |  |  |  |
| ４ |  | |  | | | |  |  |  |
| 本人への説明　　　年　　月　　日（場所：　　　　　　　　　　） | | | | | | 本人署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | |