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 |