

サービス等利用計画案・障害児支援利用計画 週間計画表②（セルフプラン用）【志木市】

|             |  |        |  |
|-------------|--|--------|--|
| 利用者氏名(児童氏名) |  | 計画開始年月 |  |
|-------------|--|--------|--|

|       | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日・祝 | 主な日常生活上の活動 |
|-------|---|---|---|---|---|---|-----|------------|
| 5:00  |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 6:00  |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 7:00  |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 8:00  |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 9:00  |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 10:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 11:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 12:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 13:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 14:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 15:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 16:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 17:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 18:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 19:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 20:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 21:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 22:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 23:00 |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 0:00  |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 1:00  |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 2:00  |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 3:00  |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 4:00  |   |   |   |   |   |   |     |            |

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

セルフプラン②(週間計画表)が作成可能な場合は、セルフプラン①と併せて提出してください。(作成できない場合はセルフプラン①のみで結構です。)