参考様式

利用児氏名:	個別支援計画書	作成年月日:	年	月	Е

利用児及び家族の 生活に対する意向 総合的な支援の方針 長期目標 支援の標準的な提供時間等 (内容・期間等) (曜日・頻度、時間)

○支援目標及び具体的な支援内容等

(内容・期間等)

項目 「本人支援」 「家族支援」 「移行支援 | については必

ず記載する。

項目	支援目標	支援内容	達成	担当者	留意事項	先
項目	(具体的な到達目標)	(内容・支援の提供上のポイント <u>・5領域(※)との関連性等)</u>	時期	提供機関	(本人の役割を含む)	順位
本人支援		健康・生活				

本人支援 運動・感覚

本人支援 認知・行動

言語・ 本人支援 コミュニケーション

人間関係・社会性 本人支援 家族支援

※5領域の視点「健康・生活」、「運動・感覚」、「認知・行動」、「言語・コミュニケーション」、「人間関係・社会性」

提供する支援内容について、本計画書に基づき説明しました。

本計画書に基づき支援の説明を受け、内容に同意しました。

児童発達支援管理責任者氏名:

地域支援 地域連携

(保護者署名)

押印廃止

【留意事項】 加算の算定を 想定している 取り組みの場 合は、算定す る加算や頻度 等について記

載する。

支援内容は、5領域全で を網羅した総合的な支援 内容にする。

5 領域全てが関連づけら れるような記載にする。

個別支援計画別表

参考様式

利用児氏名

作成日 年 月 日

	月	火	水	木	金	±	日・祝日
提供時間	利用開始・終了時間						
	0時00分						
延長支援時間	【支援前】延長支援時間						
	~	~	?	~	~	~	~
※ 延長支援時間は、	【支援後】延長支援時間						
支援前・支援後 それぞれ1時間以上から	~	~	~	~	~	~	~
	0時00分						
延長を必要とする 理由							
特記事項							

延長支援加算を算定する上で、

【支援提供時間】と【延長支援時間】を明記する必要があります。