

令和 年度 放課後等デイサービス

ご本人・ご家族の希望

①記入日 年 月 日  
 ②見直し日 年 月 日

○見本を参考に、放課後等デイサービスを利用するにあたってのお子さまご本人・ご家族の希望・要望等  
 をご記入ください。※見本に記入されている番号（例：①、⑤）を記入いただいても構いません。  
 ○項目に対し複数の目標がある場合は、ご本人の現状を考慮しながら目標を設定させていただきます  
 ○併用事業所にも上記の内容の共有をお願いします。

○個別支援計画はサービス等利用計画（障害児支援利用計画またはセルフプランの写し）を  
 元に作成しますので、サービス等利用計画の提出をお願い致します。



|                 |                                   |      |    |   |   |      |
|-----------------|-----------------------------------|------|----|---|---|------|
| 利用児童氏名          |                                   | 生年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日（才） |
| 利用事業所名<br>（併用先） |                                   |      |    |   |   |      |
| ご本人の<br>希望・目標   |                                   |      |    |   |   |      |
| 本人支援<br>（5領域）   | 健康・生活                             |      |    |   |   |      |
|                 | 運動・感覚                             |      |    |   |   |      |
|                 | 認知<br>行動                          |      |    |   |   |      |
|                 | 言語<br>コミュニケーション                   |      |    |   |   |      |
|                 | 人間関係・<br>社会性                      |      |    |   |   |      |
| 地域<br>支援        | 進級、進路                             |      |    |   |   |      |
| 家族<br>支援        | その他<br>困っている事<br>悩んでいる事<br>ご意見や要望 |      |    |   |   |      |