

記入例 【2022年4月以降の週間スケジュール表】 ※利用予定の事業所を含めた予定での作成をお

お子さまのお名前	青葉 はなこ		生年月日	西暦 2000年 00月 00日 生まれ		ご記入日	西暦 2020年 0月 00日	
申請者	生計中心者 青葉 太郎		住所	〒22●-0●0● 横浜市青葉区□□ ○丁目△-□マンション名○○○		電話番号 (連絡がとれる番号)	090-0000-△△△△ 続柄: 母	
現在利用しているサービス種別	児童発達支援	保育所等訪問	事業所名	医療型(教室)	曜日、時間	・水・金 曜日 10:00~14:00	集・個	児童発達支援 管理責任者
現在利用しているサービス種別	児童発達支援	保育所等訪問	事業所名	△△△△△△ (▲▲▲教室)	曜日、時間	曜日 : ~	集・個	児童発達支援 管理責任者
利用するサービス種別	児童発達支援	保育所等訪問	事業所名	□□□□□□ (■●■教室)	曜日、時間	曜日 : ~	集・個	児童発達支援 管理責任者
こどもが希望する生活	ポイント: 本人に聞き取りできない場合は、できるだけ本人の気持ちを尊重してご記入ください							
保護者が希望する生活	ポイント: 1年後、ご本人がどのような生活をされていることを希望しますか							
ご家族で取り組んでいくこと	ポイント: 希望する生活を実現するために、家庭等で取り組むことは何ですか 例 「体調に留意しながら、自分でできることを増やせるよう、日々の生活で応援する」等							
サービス提供事業所に手伝ってほしいこと	ポイント: 希望する生活を実現するために、事業所に希望する支援内容をご記入ください 例 「集団遊びや生活経験を通じて、大人や他児童とのコミュニケーションをとれるようにしてほしい」等							

	月	火	水	木	金	土	日・祝	日常生活の様子
6:00	起床・注入	起床・注入	起床・注入	起床・注入	起床・注入	起床・注入	起床・注入	【医療機関】 ○大学付属病院 小児科: 2か月に1度受診 耳鼻科: 6か月に1度受診
8:00	薬・注入	薬・注入	薬・注入	薬・注入	薬・注入	薬・注入	薬・注入	
10:00	医療型 地域療育センター あおば	昼食	医療型 地域療育センター あおば	訪問看護	医療型 地域療育センター あおば	訪問看護	昼食	訪問診療 △診療所: 週1回往診 地域療育センターあおば: 医師による定期診察、理学療法士の訓練など
12:00	帰宅 昼寝	往診診療 昼寝	帰宅 昼寝	昼寝	帰宅 昼寝	帰宅 昼寝	昼食	
14:00	帰宅 昼寝	往診診療 昼寝	帰宅 昼寝	昼寝	帰宅 昼寝	帰宅 昼寝	昼食	【訪問看護】 ○訪問看護ステーション: 週2日
16:00	夕食 入浴	夕食 入浴	夕食 入浴	夕食	夕食 入浴	夕食 入浴	夕食 入浴	
18:00	夕食 入浴	夕食 入浴	夕食 入浴	夕食	夕食 入浴	夕食 入浴	夕食 入浴	
20:00	薬・注入	薬・注入	薬・注入	薬・注入	薬・注入	薬・注入	薬・注入	
22:00	薬・注入	薬・注入	薬・注入	薬・注入	薬・注入	薬・注入	薬・注入	
0:00	相談支援専門員がサービス等利用計画を作成する際の参考資料になります。 ご記入いただいた情報をもとに作成いたしますので、 必ずしもご記入内容がそのまま反映されるものではありません。					就寝	就寝	就寝
2:00						ご記入上の留意事項 ◎定期的な通院のご予定なども必ずご記入ください		
4:00								