

# 記入例1 【2025年4月以降の週間予定表】 ※2025年4月から利用する事業所、想定されるスケジュールをご記入ください。

|           |                |      |                    |                      |        |      |                 |                    |
|-----------|----------------|------|--------------------|----------------------|--------|------|-----------------|--------------------|
| 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 2023年 0月 00日 |                    |
| 申請者       | 生計中心者<br>青葉 太郎 |      | 電話番号<br>(連絡がとれる番号) | 090-0000-△△△△ 続柄: 母  |        |      |                 |                    |
| 利用サービスの種別 | 児童発達支援・保育所等訪問  | 事業所名 | 〇〇〇〇〇〇<br>(●●●教室)  | 曜日、時間                | 曜日 : ~ | 集・個  | 児童発達支援<br>管理責任者 | 氏名<br>氏名<br>氏名 ( ) |
| 利用サービスの種別 | 児童発達支援・保育所等訪問  | 事業所名 | △△△△△△<br>(▲▲▲教室)  | 曜日、時間                | 曜日 : ~ | 集・個  | 児童発達支援<br>管理責任者 | 氏名<br>氏名<br>氏名 ( ) |
| 利用サービスの種別 | 児童発達支援・保育所等訪問  | 事業所名 |                    | 曜日、時間                | 曜日 : ~ | 集・個  | 児童発達支援<br>管理責任者 | 氏名<br>氏名<br>氏名 ( ) |

|                     |           |   |
|---------------------|-----------|---|
| こどもが希望する生活          | 「ご記入ください」 | 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<br>例「自分でできることを増やせるよう、日々の生活で、徐々にできるように応援する」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<br>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   | 起床    | 起床    | 起床    | 起床    | 起床                                     | 起床     | 左記にはないご予定をご記入ください   |
| 8:00  | 朝食・支度  | 朝食・支度 | 朝食・支度 | 朝食・支度 | 朝食・支度 | 朝食                                     | 朝食     |   |
| 10:00 | A 保育園  | A 保育園 | A 保育園 | A 保育園 | A 保育園 | 家族で外出                                  | 自宅で過ごす | 例)3か月に1度B病院の小児科に〇〇〇のことを継続的に診てもらっている。定期的に□□□の検査を行っている。<br>例)土曜日と日曜日のはのんびり過ごしている。父が出勤のこともあるので、日によって過ごし方は違う。 |
| 12:00 |  |       |       |       |       | 昼食                                     | 昼食     |   |
| 14:00 |  |       |       |       |       | 〇〇療育教室                                 | 体操教室   |   |
| 16:00 |  |       |       |       |       | 帰宅                                     | 外遊び    |   |
| 18:00 | 夕食・入浴  | 夕食・入浴 | 夕食・入浴 | 夕食・入浴 | 夕食・入浴 | 夕食・入浴                                  | 夕食・入浴  |   |
| 20:00 | 就寝   | 就寝    | 就寝    | 就寝    | 就寝    | 就寝                                     | 就寝     |   |
| 22:00 |  |       |       |       |       |  |        |   |
| 0:00  |  |       |       |       |       |  |        |   |
| 2:00  | 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 |       |       |       |       | ご記入上の留意事項<br>◎習い事や定期的な通院のご予定も必ずご記入ください |        |   |
| 4:00  |  |       |       |       |       |  |        |   |

## 記入例2 【2025年4月以降の週間予定表】 ※2025年4月から利用する事業所、想定されるスケジュールをご記入ください。

|           |                |                    |                      |       |                |                                   |
|-----------|----------------|--------------------|----------------------|-------|----------------|-----------------------------------|
| おじさまのお名前  | 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 20 年 0月 00日 |                                   |
| 申請者       | 生計中心者<br>青葉 太郎 | 電話番号<br>(連絡がとれる番号) | 090-0000-△△△△ 続柄: 母  |       |                |                                   |
| 利用サービスの種別 | 児童発達支援・保育所等訪問  | 事業所名               | 〇〇〇〇〇〇<br>(●●●教室)    | 曜日、時間 | 曜日 : ~ : 集・個   | 児童発達支援<br>管理責任者<br>氏名<br>氏名<br>氏名 |
| 利用サービスの種別 | 児童発達支援・保育所等訪問  | 事業所名               | △△△△△△<br>(▲▲▲教室)    | 曜日、時間 | 曜日 : ~ : 集・個   | 児童発達支援<br>管理責任者<br>氏名<br>氏名<br>氏名 |
| 利用サービスの種別 | 児童発達支援・保育所等訪問  | 事業所名               |                      | 曜日、時間 | 曜日 : ~ : 集・個   | 児童発達支援<br>管理責任者<br>氏名<br>氏名<br>氏名 |

|                     |         |   |
|---------------------|---------|---|
| こどもが希望する生活          | ご記入ください | 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<br>例「自分でできることを増やせるよう、日々の生活で、徐々にできるように応援する」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<br>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    | 起床                    | 起床    | 起床    | 起床    | 起床    | 起床     | 左記にはないご予定をご記入ください                                     |
| 8:00  | 朝食・支度 | 朝食・支度<br>自宅で遊ぶ<br>TV  | 朝食・支度 | 朝食・支度 | 朝食・支度 | 朝食    | 朝食     |   |
| 10:00 | A 幼稚園 | 〇〇児童発達支援<br>事業所(●●教室) | A 幼稚園 | A 幼稚園 | A 幼稚園 | 家族で外出 | 自宅で過ごす | 例)3か月に1度B病院の小児科に〇〇〇のことを継続的に診てもらっている。定期的に□□□の検査を行っている。 |
| 12:00 |       |                       | 自宅で昼食 |       |       | 昼食    | 昼食     |   |
| 14:00 | 公園で遊ぶ | 昼食<br>公園で遊ぶ           | 自宅で遊ぶ | 公園で遊ぶ | 公園で遊ぶ |       | 体操教室   | 例)土曜日と日曜日のはのんびり過ごしている。父が出勤のこともあるので、日によって過ごし方は違う。      |
| 16:00 |       |                       | リトミック |       |       | 帰宅    | 外遊び    |   |
| 18:00 | 帰宅    | 帰宅                    | 帰宅    | 帰宅    | 帰宅    | 帰宅    | 帰宅     | 例)水曜日のリトミックは馴染めず、7月まで様子を見て継続するかは検討する。                 |
| 20:00 | 夕食・入浴 | 夕食・入浴                 | 夕食・入浴 | 夕食・入浴 | 夕食・入浴 | 夕食・入浴 | 夕食・入浴  |   |
| 22:00 | 就寝    |                       |       |       | 就寝    | 就寝    | 就寝     |   |
| 0:00  |       |                       |       |       |       |       |        |   |
| 2:00  |       |                       |       |       |       |       |        |   |
| 4:00  |       |                       |       |       |       |       |        |   |

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となります。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。

ご記入上の留意事項  
◎習い事や定期的な通院のご予定も必ずご記入ください。