

# さんの個別支援計画

施設名：

利用サービス：

作成日：

受給者証番号		開始日		有効期限		作成回数	
--------	--	-----	--	------	--	------	--

本人・家族の意向	
総合的な支援方針	
長期目標	
短期目標	
送迎	迎え： 送り：

項目（本人のニーズ等）	具体的な達成目標	支援内容・留意事項	達成時期

説明同意日 令和 年 月 日

保護者氏名

児童発達支援管理責任者