

# 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	
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 (内容・期間等)						支援の標準的な提供時間等 (曜日・頻度、時間)	
短期目標 (内容・期間等)							
送迎	迎え：なし 送り：なし						

項目 (本人のニーズ等)	具体的な達成目標	支援内容	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