（様式10）

日常生活支援住居施設　個別支援計画　様式

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | 様 | 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | 計画書No. | 第　　　　　　回目 |
| 事業所名 |  | 個別支援計画作成担当者名 | 生活支援提供責任者  　氏名： | 計画作成日 | 年　　　　月　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 入所者の生活に対する意向 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 総合的な支援  の方針 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生活全般の質を向上させるための課題（ニーズ） | 日常生活及び社会生活上の支援の目標（課題に対する目標） | 達成時期  （期間） | 支援内容・方法等 | | | 備考  （留意事項） |
| 内容 | 方法 | 提供機関  担当者 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

　　　　年　　　　月　　　　日

本人

代理人等

【同意書】

私は、上記の個別支援計画について説明を受け、

これに基づいて支援が行われることに同意しました。