

様個別支援計画書

施設名：すくすくキッズ第二

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

総合的支援方針	
保護者および本人の希望	
長期目標	
短期目標	

大項目	中項目	プログラム等具体的内容	目標	ガイドライン項目	支援機関（頻度・時間・期間等）	支援内容・留意点（すすめ方のポイント）	月から 月までの取組経過と評価
自立生活と日常生活の充実のための指導訓練	健康・生活						
	運動・感覚						
	認知・行動						
	言語・コミュニケーション						
	人間関係・社会性						
移行支援	併行支援	関係機関とのケース会議及びモニタリング					
家族支援	相談支援	直接およびオンラインによる相談支援					
地域支援	関係機関連携	連携会議開催					

送迎 有・無	
--------	--

説明同意日 令和 年 月 日 保護者氏名 ④ 児童発達支援管理責任者 ④