

(様式 1)

氏名：

グループ

課題の整理表

利用者名

さん

No.	意向等ニーズの 把握	初期状態の評価 (利用者の状況・環境の状況)	支援者の気になること・推測できること (事例の強み・可能性)	解決すべき課題

(様式2)

個別支援計画書 (初期・中期))

氏名 :

利用者氏名	性別	生年月日(年齢)	障害福祉サービス名	利用契約期間(サービス提供期間)
	男性	○年○月○日(19歳)	自立訓練(機能訓練)	

総合的な支援の方針

長期(内容、期間等)	
短期(内容、期間等)	

ニーズ(支援課題)	具体的な到達目標	課題解決のための本人の役割	サービス内容	担当者	達成期間
①					
②					
③					
④					

平成 年 月 日

利用者氏名

印

サービス管理責任者

印