

サービス等利用計画等チェックシート

チェック日時	年 月 日 () 午前・午後 時
チェックの場	事業所・市町村担当課・基幹センター・協議会・研修・セルフチェック・その他 ()
計画作成者名	
チェック者名	作成者本人・その他(氏名: / 職種:)
利用者本人名	

項目	確認ポイント	できていたらチェック	コメント	再チェック	年 月 日 コメント
① 希望する生活	本人の希望を引き出し、本人の言葉で前向きな表現を使っていますか。「〇〇したい」など本人や関係機関が見て分かる内容となっていますか。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
② 総合的な援助の方針	関係機関が共通の理解をもって取り組めるよう、支援の方向性・目標が具体的に記載されていますか。福祉サービスを利用するためだけでなく、本人をエンパワメントする内容となっていますか。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
③ 長期目標	本人が希望する生活に近づくためのわかりやすい目標となっていますか。半年から1年をめでとに記載したのとなっていますか。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
④ 短期目標	長期目標達成のために、段階的に達成できたか評価できる内容となっていますか。本人のやる気を引き出す内容となっていますか。おおむね3ヶ月までをめでとしたものが望ましいでしょう。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
⑤ 本人のニーズ	本人が希望する生活を実現するために必要なこと(ニーズ)について、本人にわかりやすいように記載していますか。優先順位について本人の意向を汲みとっていますか。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
⑥ 支援目標	「本人のニーズ」を相談支援専門員の立場から書き換えた内容となっていますか。明確、かつ具体的に書かれていますか。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
⑦ 福祉サービス等	障がい福祉サービスだけでなく幅広い公的支援、またインフォーマル支援を盛り込んでいますか。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
⑧ 本人の役割	本人ができることやストレング스에着目した前向きな表現となっていますか。個別支援計画にも反映できるよう具体的な内容を記載しましょう。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
⑨ その他留意事項	関係機関の間での留意事項を記載していますか。将来的に担当者がかわってもわかりやすい内容となっていますか。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
⑩ サービス提供によって実現する生活の全体像	将来、サービス提供によりどのような生活が実現するのか、本人や関係機関と共有できる記載となっていますか。計画作成の必要性、サービス提供の根拠が明確となる内容となっていますか。 ※計画や支給決定の根拠となる大切な項目です。記載漏れのないようにしましょう。	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

※ 項目は、大阪府ホームページ「相談支援事業者のみなさまへ」の「サービス等利用計画様式例」から抜粋しています。
(大阪府相談支援従事者初任者研修演習資料集の様式例と共通です。)

【総合コメント】