

個別支援計画

利用者氏名（児童氏名）： _____

次回モニタリング時期： _____ 年 _____ 月

作成日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

○ニーズ

本人	
家族	

○到達目標

長期	
短期	

○具体的な到達目標及び支援計画

項目	具体的な到達目標	支援内容（内容・留意点）	支援期間	担当者	優先順位
発達支援					
家族支援					
地域連携					

○総合的な支援方針

--

上記の内容について、 _____ から説明を受けました。

説明者氏名： _____

児童発達支援管理責任者氏名： _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日

給付決定保護者氏名： _____