

サービス利用者について（基本情報） セルフプランの場合は作成してください

※可能な範囲で作成し、セルフプラン①・②と併せて提出してください。『まい♥らいふブック』を作成されている場合はその写しでも結構です。

作成日	令和 年 月 日	作成者		利用者 との関係	
-----	-------------------	-----	--	-------------	--

1 利用者のプロフィール

氏名		生年月日	S・H・R 年 月 日		年齢	歳
住所					保護者氏名	続柄（ ）
					電話番号	
障がい/疾患名		障害支援区分	なし ・ あり（区分 ）		性別	男・女
障害年金	有（ 1級 ・ 2級 ・ 3級 ）・ 無					
家族構成 ※近い親族についてご記入ください。						社会関係図
続柄	氏名	年齢	職業	健康状態/その他	同別居	※本人と関わりを持っている人、役割
本人		歳				本人
		歳			同居・別居	
		歳			同居・別居	
		歳			同居・別居	
		歳			同居・別居	
		歳			同居・別居	
生活歴 ※子どもは療育が必要となった経緯 大人は障害歴や障害福祉サービスが必要となった経緯					受診状況 ※診療科目、頻度、主治医、疾患名、服薬状況	
本人の思い（意向・希望）					家族の思い（意向・希望）	

2 現在のサービス等の利用状況

	サービスの名称	サービス提供者	支援内容	頻度	移動手段
①					
②					
③					
④					