

# 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： \_\_\_\_\_