

おおつしょうがいしゃいどうしえんじぎょう 利用計画書
大津市障害者移動支援事業 利用計画書

利用者の氏名(児童名) : 大津 ひかる
 生年月日 : 昭和〇年〇月〇日
 移動支援以外に外出のために利用している支援 : 重度訪問介護 行動援護 通院等介助

★記入例★

●移動支援を利用して、こんな外出がしたい

プールに行きたい。公園に行きたい。

外出内容 ※利用の上限(個別支援:30時間 グループ支援:5回 車両移送型支援:5時間) 準備や帰宅後の外出に伴う支援は、支援時間に含みます
 ※個別支援は30分単位、車両移送型支援は10分単位(いずれも1分以上から繰上)

いきさき 行き先	もくてき 目的	グループ 支援	きかんげんてい 期間限定の場合 利用期間	りよう 利用する時間帯	いどうしゅだん 移動手段	じゅんび 準備~各目的地への 移動時間(1日の合算)	がいしゅつ 外出先で 過ごす時間	さいご 最後の目的地~ 支援終了の時間	ひんど 頻度
自宅→おの浜のプール→ コンビニ→自宅	プールとおやつ	<input type="checkbox"/>		13:30~16:00	車・徒歩・公共交通機関	時間 30分	1時間30分・無し	時間 30分	つき 4回
通所先→ ショートステイ事業所	ショートステイを 利用する	<input type="checkbox"/>		15:30~15:50	車・徒歩・公共交通機関	時間 20分	時間 分・無し	時間 分	月2回
ショートステイ事業所 →自宅	ショートステイ から帰宅する	<input type="checkbox"/>		9:30~ 9:50	車・徒歩・公共交通機関	時間 20分	時間 分・無し	時間 分	月2回
自宅→〇〇公園→自宅	友達と体を動かし て遊ぶ	<input checked="" type="checkbox"/>		10:00~12:00	車・徒歩・公共交通機関	時間 10分	1時間40分・無し	時間 10分	月1回
		<input type="checkbox"/>		: ~ :	車・徒歩・公共交通機関	時間 分	時間 分・無し	時間 分	月 回
		<input type="checkbox"/>		: ~ :	車・徒歩・公共交通機関	時間 分	時間 分・無し	時間 分	月 回
		<input type="checkbox"/>		: ~ :	車・徒歩・公共交通機関	時間 分	時間 分・無し	時間 分	月 回

ひと月あたりの利用予定時間数	個別支援: 6時間 分	グループ支援: 1回	車両移送型支援: 5時間 分
(期間限定の利用の上限がある場合)	個別支援: 時間 分	グループ支援: 回	車両移送型支援: 時間 分

●備考欄(上記に書くのが難しい場合や、書ききれないことがあれば記入してください)