

おおつし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

りようしゃ しめい じどうめい
 利用者の氏名（児童名）：
 せいねんがっぴ
 生年月日：
 いどうしえんいがい がいしゆつ りよう しえん
 移動支援以外に外出のために利用している支援：
 じゆうどほうもんかいご 重度訪問介護
 こうどうえんご 行動援護
 つういんとうかいじよ 通院等介助

●移動支援を利用して、こんな外出がしたい

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、支援時間に含まれます
 ※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 ばあい 期間限定の場合 りようきかん 利用期間	りよう じかんだい 利用する時間帯	いどうしゆだん 移動手段	じゆんび かくもくてきち 準備～各目的地への いどうじかん にち がっさん 移動時間（1日の合算）	がいしゆつつき 外出 先で す じかん 過ごす時間	さいご もくてきち 最後の目的地～ しえんしゆりようじかん 支援終了の時間	ひんど 頻度
		<input type="checkbox"/>		: ~ :	くるま とほ こうきょうこうつうきかん 車・徒歩・公共交通機関	じかん ぶん 時間 分	じかん ぶん なし 時間 分・無し	じかん ぶん 時間 分	つき かい 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
		<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
		<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

ひとつきあたりの利用予定時間数	こべつしえん 個別支援： 時間 分	じかん ぶん グループ支援： 回	しえん 車両移送型支援： 時間 分
(期間限定の利用の上限がある場合)	こべつしえん 個別支援： 時間 分	じかん ぶん グループ支援： 回	しえん 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）