

記入者	
-----	--

診断名	
-----	--

【具体的な計画の内容】

利用事業所名／利用日数	現在のお子さんの姿	希望すること	支援して欲しい内容(療育内容)
-------------	-----------	--------	-----------------

裏面あり

児童サービス利用計画表【週間計画表】

児童氏名		記入者		作成日	令和	年	月	日
------	--	-----	--	-----	----	---	---	---

	月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	幼稚園・保育園・学校名
6:00								
8:00								おけいこ(内容)
10:00								
12:00								児童発達支援・放課後等デイサービス事業所名
14:00								
16:00								医療機関(発達に係る通院先)
18:00								医療機関名
20:00								
22:00								主治医
0:00								