

個別支援計画書

サービス名 就労移行支援事業 事業者名 NPO法人フレンド 事業所名 ワークスちば

利用者名 田中一郎 様 性別 男 生年月日 昭和 46 年 4 月 1 日 受給者NO. △△△△△△

| | | | | | | | | | | |
|--------|-----|---|---|---|---|---|---|-----|-----|---------|
| 障害支援区分 | | | ○ | | | | | | 上限額 | 0 円 |
| | 非該当 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 未認定 | 利用料 | 円/日 () |

利用開始日 平成 28 年 12 月 8 日 変更日 平成 年 月 日 作成者 ☆☆☆☆☆

支援目標

| I 期 (導入期) 3ヶ月 | II 期 (定着期) 6ヶ月 | III 期 (訓練期) 12ヶ月 | IV 期 (移行期) 3ヶ月 |
|---------------|----------------|------------------|----------------|
| 作業や環境に慣れる | 毎日通う | 作業速度と作業の質を高める | 就職活動をして就職する |

| ニーズ | 支援目的 | サービス内容 | 頻度 | 担当者・摘要 |
|---------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------|--------------------------|
| 自分に適した作業を行いたい | 適性を知り、自分に合った仕事を見つける。 | 作業の提供 適性検査 | 月～金 適宜 | 作業指導員 サービス管理責任者・就労支援員 |
| 就職したい | 障害者就業・生活支援センターと連携して、就職を目指す。 | 障害者就業・生活支援センターとの連絡・調整。情報発信。 | 適宜 | サービス管理責任者・就労支援員 |
| マナーを身につけたい | マナーを身につけ、就職に結びつける。人間関係をスムーズにする。 | グループワーク、行事の提供 | 1/月 | サービス管理責任者・生活支援員・就労支援員 |
| | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| 備考 食事代は、1食200円で提供できます。通所交通費は〇〇市で半額助成制度があります。 | 本人または代理人の同意 | |
| | 日 付 平成 年 月 日 | |
| | 署名 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 | |