別紙2

事前課題③

申請者の現状(基本情報) 【現在の生活】

受講番号 ( 受講者名 (

利用者氏名 大阪 花子 障がい支援区分 区分3 相談支援事業者名 Z障がい者相談支援事業所 計画作成担当者 松井

|         | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日·祝 | 主な日常生活上の活動 |
|---------|---|---|---|---|---|---|-----|------------|
| <u></u> |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 6:00    |   |   |   |   |   |   |     |            |
|         |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 8:00    |   |   |   |   |   |   |     |            |
| ,       |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 10:00   |   |   |   |   |   |   |     |            |
|         |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 4.0.05  |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 12:00   |   |   |   |   |   |   |     |            |
|         |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 14:00   |   |   |   |   |   |   |     |            |
|         |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 16:00   |   |   |   |   |   |   |     |            |
|         |   |   |   |   |   |   |     | 週単位以外のサービス |
| 18:00   |   |   |   |   |   |   |     |            |
|         |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 20:00   |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 20.00   |   |   |   |   |   |   |     |            |
|         |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 22:00   |   |   |   |   |   |   |     |            |
| <u></u> |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 0:00    |   |   |   |   |   |   |     |            |
|         |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 2:00    |   |   |   |   |   |   |     |            |
|         |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 4:00    |   |   |   |   |   |   |     |            |
| 1100    |   |   |   |   |   |   |     |            |