

## ■相談支援事業所って？



平成27年4月から、放課後等デイサービスなどを利用される場合、「サービス等利用計画」の作成が必須となりました。



「サービス等利用計画」とは、ご本人やご家族の意向に合わせて適切なサービスの組み合わせを検討した総合的な支援計画のことです。

この「サービス等利用計画」を作成するのが、相談支援事業所の役割です。

ご本人やご家族のニーズにそって、利用できるサービスをご紹介します。



また、関連する人々との情報共有をスムーズにできるようサポートいたします。

## ■費用については？

「サービス等利用計画」の作成やご相談については、原則で本人とご家族に負担していただく費用はありません。

お問い合わせなどありましたら、ご相談ください。



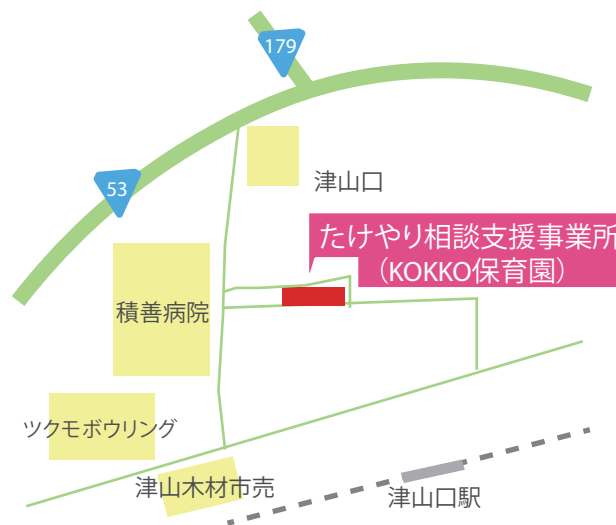
## ■お問い合わせ・ご相談先は？



- 所在地 岡山県 津山市津山口327  
KOKKO保育園内 〒708-0884
- 電話 0868-20-1708
- FAX 0868-24-1061
- メール takeyari.soudan@gmail.com

- 開所日 月曜日～金曜日  
(祝日、年末年始を除く)
- 開所時間 9:00～16:00
- 電話受付可能時間 8:30～17:30

お気軽にご相談ください。



# たけやり こども相談支援事業所



～生活や学習に困り感のあるお子様とご家族が  
地域で安心してサービスを受けられるために～



社会福祉法人 江原恵明会

## ■何を相談するの？

どんなサービスがあるのかわからない。



サービスを使いたいけど、どうしたらいいの？

就学後のことが不安。

サービス等利用計画って？



子どものことで悩んでいるけど、どこに相談すればいいの？



相談支援専門員が不安や悩み事をおうかがいし、対応いたします。お気軽にご相談ください。

## ■ご利用の流れは？



### STEP1 問い合わせ

まずは当事業所にお気軽にお問い合わせください。

電話 0868-20-1708

メール takeyari.soudan@gmail.com

### STEP2 届出

津山市に「計画相談支援依頼届出書」を提出してください。

### STEP3 連絡

当事業所からお電話し、面談の日を決めます。

### STEP4 計画案作成

契約をして、おうかがいをしたお話を元に、「サービス等利用計画案」を作成します。

### STEP5 決定

支給決定の受給者証がご自宅に届きます。

### STEP6 会議

サービス担当者会議に出席していただき、支援方針と内容を決定します。

### STEP7 計画書作成

当事業所が「サービス等利用計画」を作成し、津山市へ提出します。

### STEP8 契約・利用

サービス提携事業所と契約して、サービスの利用を開始してください。

### STEP9 利用状況の確認

3カ月または6カ月後に、サービス利用状況の確認を行います。

計画相談支援給付費・障害児相談支援給付費申請書※計画相談支援依頼（変更）届出書

津山市長 殿 平成 年 月 日

次とおり申請（届け出）します。

申請（届出）者	フリガナ	氏名	〒	住所	電話番号	区分	新規・更新・変更
申請（届出）に係る児童の氏名	フリガナ	氏名	〒	住所	電話番号	区分	新規・更新・変更

計画相談支援・障害児相談支援を依頼した指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所	事業所名	事業所の所在地
事業所を変更する場合の事由等（事業所を変更する場合のみ記入してください。）	電話番号	
変更年月日（ 年 月 日付）		

（注）

- この届出書は、計画相談支援又は障害児相談支援を依頼する事業所が決まり次第、速やかに津山市に提出してください。
- 計画相談支援又は障害児相談支援を依頼する事業所を変更するときは、変更年月日を記入の上、必ず津山市に提出してください。届出のない場合は、サービスに係る費用をいったん全額自己負担していただくことがあります。

提出者	<input type="checkbox"/> 申請（届出）者本人	<input type="checkbox"/> 申請（届出）者本人以外（下の欄に記入）
フリガナ	氏名	申請（届出）者との関係
住所	〒	電話番号



記入の方法等、ご不明のことがありましたら、遠慮なく当事業所までご連絡ください。  
（依頼先の事業所に予め、「たけやり」を記載していただけると良いかと思います）

サービス等利用計画・障害児支援利用計画案							様式1-1
計画書作成者（氏名）	計画書作成日	計画書作成場所	計画書作成者名	計画書作成者住所	計画書作成者電話番号	計画書作成者メールアドレス	
計画書作成者住所	計画書作成者電話番号	計画書作成者メールアドレス	計画書作成者名	計画書作成者住所	計画書作成者電話番号	計画書作成者メールアドレス	
計画書作成日	ヒヤシシグ印刷/印刷年月日	印刷者氏名	印刷者住所	印刷者電話番号	印刷者メールアドレス	印刷者氏名	
計画書作成者の家族の生活に対する支障（変更可能な点）							
計画的な援助の方針							
実施目標							
評価目標							
区分	種別	実施内容	実施時期	実施サービス名 種類・内容・量・頻度・時間	実施開始のための 本人の同意	評価 時期	その他特記事項



利用者及びその家族の生活に対する意向や、支援の方針、サービスの内容が書かれています。