

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 目次

1	吹田市計画案様式の概要	1 ページ
2	各シートの説明「入力シート」	2～4 ページ
3	各シートの説明「時間計算」	5～8 ページ
4	各シートの説明「家族構成図」	9～10 ページ
5	各シートの説明「1_1 計画案」	11～12 ページ
6	各シートの説明「1_2 計画案週」	13 ページ
7	各シートの説明「現状別紙1」	14 ページ
8	各シートの説明「現状別紙2」	15 ページ
9	各シートの説明「別紙2」	16 ページ
10	各シートの説明「2_1 計画」	17 ページ
11	各シートの説明「2_2 計画週」	18 ページ
12	各シートの説明「3_1 モニタ」	19 ページ
13	各シートの説明「3_2 モニタ週」	20 ページ
14	週間計画表の作成について	21～30 ページ
15	社会関係図の作成について	31～34 ページ

## 1 吹田市計画案様式の概要

吹田市計画案様式（以下、様式といいます）は以下のシートで構成されています。

- ① 「入力シート」
- ② 「時間計算」
- ③ 「家族構成図」
- ④ 「1\_1 計画案」
- ⑤ 「1\_2 計画案週」
- ⑥ 「現状別紙1」
- ⑦ 「現状別紙2」
- ⑧ 「別紙2」
- ⑨ 「2\_1 計画」
- ⑩ 「2\_2 計画週」
- ⑪ 「3\_1 モニタ」
- ⑫ 「3\_2 モニタ週」

様式は、同じ内容を重複入力しなくともいいように特定のシートに入力した内容が他のシートに反映（リンク）するようになっています。

例えば、①に入力した内容は④以降のシートに反映します。詳細は各シートの項目にて説明します。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 2 各シートの説明「入力シート」

### (1) 基本的な構造

項番	入力項目	
【基本事項】		
1	利用者氏名	見本 例太郎
2	生年月日	
3	年号	昭和
4	年	60年
5	月	10月
6	日	10日
7	年齢	33歳
8	住所(居住地)	吹田市泉町1-3-40
9	居住形態	その他
10	その他の場合の詳細	シェアハウス
11	電話番号	06-6384-1343
12	FAX番号	06-3633-3636
13	障害種別①	精神障害
14	障害種別②	知的障害
15	障害種別③	
16	疾患名①	うつ病
17	疾患名②	
18	障害支援区分	5
19	性別	男
【各様式の共通事項】		
20	相談支援事業者名	相談支援センターすいたん
21	計画作成担当者	計画 する代
22	障がい福祉サービス受給者証番号	0123456789
23	地域相談支援受給者証番号	0012345678
24	通所受給者証番号	9876543210

A列「項番」：入力する項目の番号が表示されています。(入力できません)

C列「入力項目」：入力する項目の題名が表示されています。(入力できません)

D列：「入力項目」に対応する事項を入力します。

入力は全てD列にします。項目によっては、自動的に表示されるもの（例えば年齢等）、リストから選択するものがあります。

## 吹田市計画案等様式 利用ガイド

### (2) 入力項目の説明

入力項目の概要とリンク（連携）先等は以下の表のとおり

項番	入力項目	説明等	リンク先等
1	利用者氏名	漢字氏名を入力してください	全てのシート
3	年号	リストから選択してください	⑥の生年月日
4	年	生年を数字のみ入力してください	⑥の生年月日
5	月	生月を数字のみ入力してください	⑥の生年月日
6	日	生日を数字のみ入力してください	⑥の生年月日
7	年齢	入力できません。3～6を入力すると自動計算されます	⑥の年齢
8	住所（居住地）	入力してください	⑥の住所
9	居住形態	リストから選択してください	⑥の住所
10	その他の場合の詳細	10でその他を選択した場合のみ詳細を入力できます	⑥の住所
11	電話番号	入力してください	⑥の電話番号
12	F A X 番号	入力してください	⑥の F A X 番号
13	障害種別①	リストから選択してください	⑥の障害または疾患
14	障害種別②	リストから選択してください	⑥の障害または疾患
15	障害種別③	リストから選択してください	⑥の障害または疾患
16	疾患名①	入力してください	⑥の障害または疾患
17	疾患名②	入力してください	⑥の障害または疾患
18	障害支援区分	リストから選択してください	全てのシート
19	性別	リストから選択してください	⑥の性別
20	相談支援事業者名	入力してください	全てのシート
21	計画作成担当者	入力してください	全てのシート
22	障害福祉サービス受給者証番号	10ケタで入力してください	④⑤⑨～⑫の障害福祉サービス受給者証番号
23	地域相談支援受給者証番号	10ケタで入力してください	④⑤⑨～⑫の障害福祉サービス受給者証番号
24	通所受給者証番号	10ケタで入力してください	④⑤⑨～⑫の通所受給者証番号
25	利用者負担上限額	入力できません。27を選択し、28又は29を選択すると自動的に表示されます	⑨～⑫の利用者負担上限月額

## 吹田市計画案等様式 利用ガイド

項番	入力項目	説明等	リンク先等
26	対象者種別	リストから選択してください	26 の計算の元
27	配偶者を含めた市民税所得割金額等	リストから選択してください	26 の計算の元
28	障害児の属する世帯の市民税所得割金額等	リストから選択してください	26 の計算の元
29	計画案作成日	入力してください	④⑨⑩の計画案作成日
30	計画開始年月	日付を入力すると、年月が自動的に表示されます	⑤⑩⑫の計画開始年月
31	モタリング <sup>®</sup> 開始月	日付を入力すると、月が自動的に表示されます	④⑨⑩のモタリング <sup>®</sup> 開始年月
32	モタリング <sup>®</sup> 頻度	リストから選択してください	④⑨⑩のモタリング <sup>®</sup> 月
33	モタリング <sup>®</sup> 月	入力できません。33、34 を入力すると、自動的に表示されます	④⑨⑩のモタリング <sup>®</sup> 月

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 3 各シートの説明「時間計算」

### (1) 概要

シート「時間計算」は、障がい福祉サービス等の月当たりの支給量（時間数）を計算し、その結果をシート「1\_1 計画案」等に反映させる機能を備えています。

例えば、

1-1【週単位の居宅系サービス】 月間サービス提供時間小計:34時間																		
優先順位	サービス種類	主な支援内容	週全て	月～	金	火	水	木	金	土	日	祝	開始時間帯	1回当たりの提供時間	週当たり	週計算	月計(A)	Aのうち、他の居宅系サービスと併給する時間
1	居宅介護	調理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日中(8:00～17:59)	1.5 時間	3日	4.5	20.5時間	時間
1	家事援助	調理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日中(8:00～17:59)	1.0 時間	3日	4.5	13.5時間	13.5 時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日			時間

## 吹田市計画案等様式 利用ガイド

シート「時間計算」は大きく5つの種類に別れています。

- ・ 1-1 【週単位の居宅系サービス】  
週に決まった回数提供される居宅系サービスの時間数を計算します。
- ・ 1-2 【週単位以外の居宅系サービス】  
月に不定期に提供される居宅系サービスの時間数を計算します。
- ・ 2-1 【週単位の移動系サービス】  
週に決まった回数提供される移動系サービスの時間数を計算します。
- ・ 2-2 【週単位以外の移動系サービス】  
月に不定期に提供される居宅系サービスの時間数を計算します。
- ・ 3-1 【その他の障がい福祉サービス等】  
上記に当てはまらないサービス等について入力できます。

### (2) 1-1 【週単位の居宅系サービス】 および 2-1 【週単位の移動系サービス】 の入力項目等の説明

① 1-1【週単位の居宅系サービス】			④ 月間サービス提供時間小計: 34時間							⑤		⑥		⑦		⑧		⑨		⑩	
優先順位	サービス種類	主な支援内容	週全て	月～	全	月	火	水	木	金	土	日・祝	開始時間帯	1回当たりの提供時間	週当たり	週計算	月計(A)	Aのうち、他の居宅系サービスと併給する時間			
1	居宅介護	調理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日中(8:00～17:59)	1.5 時間	3日	4.5	20.5時間				
1	家事援助	調理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日中(8:00～17:59)	1.0 時間	3日	4.5	13.5時間	13.5 時間			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日	0	0時間	時間			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日	0	0時間	時間			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日	0	0時間	時間			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日	0	0時間	時間			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日	0	0時間	時間			
1-2【週単位以外の居宅系サービス】			月間サービス提供時間小計: 9時間							⑤		⑥		⑦		⑧		⑨		⑩	
優先順位	サービス種類	主な支援内容	1か月当たりの提供回数										開始時間帯	1回当たりの提供時間	週当たり	週計算	月計(A)	Aのうち、他の居宅系サービスと併給する時間			
2	通院等介助	通院	3 回										日中(8:00～17:59)	3.0 時間	9.0時間	時間					
			回											時間	0.0時間	時間					
			回											時間	0.0時間	時間					
			回											時間	0.0時間	時間					
			回											時間	0.0時間	時間					
			回											時間	0.0時間	時間					
			回											時間	0.0時間	時間					
			回											時間	0.0時間	時間					
2-1【週単位の移動系サービス】			月間サービス提供時間小計: 120時間							⑤		⑥		⑦		⑧		⑨		⑩	
優先順位	サービス種類	主な支援内容	週全て	月～	全	月	火	水	木	金	土	日・祝	開始時間帯	1回当たりの提供時間	週当たり	週計算	月計				
3	移動支援	余暇支援	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	日中(8:00～17:59)	6.0 時間	2日	5	60.0時間				
3	行動支援	余暇支援	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	日中(8:00～17:59)	6.0 時間	2日	5	60.0時間				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日	0	0時間				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日	0	0時間				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日	0	0時間				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日	0	0時間				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		時間	0日	0	0時間				

- ① 優先順位  
提供サービスの優先順位を入力してください。優先順位はシート「1\_1 計画案」の優先順位と連動しています。同じ優先順位で4つまで設定可能です。5つ以上設定してもシート「1\_1 計画案」等に反映されません。
- ② サービス種類  
サービスの種類をリストから選択してください。自由入力はありません。
- ③ 主な支援内容  
提供される主な支援内容をリストから選択してください。リストにない場合は自由入力も可能です。



## 吹田市計画案等様式 利用ガイド

### ① 優先順位

提供サービスの優先順位を入力してください。優先順位はシート「1\_1 計画案」の優先順位と連動しています。同じ優先順位で4つまで設定可能です。

### ② サービス種類

サービスの種類をリストから選択してください。自由入力できません。

### ③ 主な支援内容

提供される主な支援内容をリストから選択してください。リストにない場合は自由入力も可能です。

### ④ 1か月あたり提供回数

1か月あたりに提供する回数をリストから選択してください。

### ⑤ 開始時間帯

サービス提供を開始する時間帯をリストから選択してください。

### ⑥ 1回当たりの提供時間

サービス1回当たりの提供時間をリストから選択してください。

### ⑦ 月計 (A)

入力できません。④\*⑥で月に必要な時間数を計算し、結果を表示します。ただし、計算結果の小数点以下の値が.25の場合は.5に切り上げ、.75の場合は1に切り上げます。

### ⑧ Aのうち、他の居宅系サービスと併給する時間

⑦で計算されたうち、併給するものとして居宅系サービスの累積時間計算から除くものがある場合、その時間数を入力してください。

#### (4) 3-1【その他の障がい福祉サービス等】の入力項目等の説明

優先順位	サービス種類	支援内容	1か月当たりの提供日数
4	生活介護		23 日
5	相談支援		暦日数
6	短期入所		3 日
①	②	③	④

### ① 優先順位

提供サービスの優先順位を入力してください。優先順位はシート「1\_1 計画案」の優先順位と連動しています。同じ優先順位で4つまで設定可能です。5つ以上設定してもシート「1\_1 計画案」等に反映されません。

### ② サービス種類

サービスの種類をリストから選択してください。自由入力できません。

### ③ 主な支援内容

自由入力項目です。未入力も可。

### ④ 1か月あたりの提供日数

選択したサービス種類によっては日数を入力してください。日数の入力が不要な場合は「暦日数」と表示されます。

## 吹田市計画案等様式 利用ガイド

### 4 各シートの説明「家族構成図」

シート「家族構成図」は、世帯の状況を入力することにより、家族構成図を作成し、その結果を「別紙1」の家族構成図に反映します。

作成できる範囲は、配偶者・子・父母・祖父母・おじ、おばです。

入力項目等の説明

家族構成図(ジェノグラム)の作成	性別等	年齢	同居・別居
1 本人	男		3 -
2 配偶者			
3 第1子			
4 第2子			
5 第3子			
6 第4子			
7 第5子			
親族(本人側)			
8 父			
9 母			
10 兄弟姉妹1			
11 兄弟姉妹2			
12 父の父(祖父)	①	②	③
13 父の母(祖母)			
14 母の父(祖父)			
15 母の母(祖母)			
16 父の兄弟姉妹(おじ・おば)1			
17 父の兄弟姉妹(おじ・おば)2			
18 母の兄弟姉妹(おじ・おば)1			
19 母の兄弟姉妹(おじ・おば)2			
姉妹(配偶者側)			
20 父			
21 母			
22 兄弟姉妹1			
23 兄弟姉妹2			
24 父の父(祖父)			
25 父の母(祖母)			
26 母の父(祖父)			
27 母の母(祖母)			
28 父の兄弟姉妹(おじ・おば)1			
29 父の兄弟姉妹(おじ・おば)2			
30 母の兄弟姉妹(おじ・おば)1			
31 母の兄弟姉妹(おじ・おば)2			

④ 選択によって作成される【家族構成図】の見本

#### ① 性別等

配偶者の有無や、父母、祖父母の生存状況、子の性別等について、リストから選択してください。

この項目を入力することによって、家族構成図に表示されます。

本人の性別は、シート「入力シート」に入力した内容が自動的に表示されています。

#### ② 年齢

親族等の年齢を入力してください。

入力した内容は家族構成図の対象者の図形の右下に表示されます。何も入力しない場合は何も表示されません。

本人の年齢は、シート「入力シート」に入力した内容が自動的に表示されています。

#### ③ 同居・別居

表示した親族が本人と同居なのか、別居なのかをリストから選択してください。

入力した内容は家族構成図の対象者の図形の右上に表示されます。何も入力しない場合は何も表示されません。

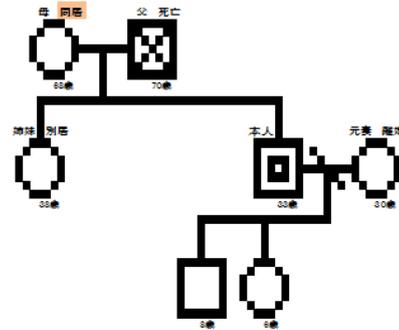
#### ④ 選択によって作成される【家族構成図】の見本

作成される家族構成図の内容が表示されます。作成内容を確認してください。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 【入力例】

No.	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	家族構成図(ジェノグラム)の作成		性別等	年齢	同居・別居								
2	1	本人	男	33	-	選択によって作成される【家族構成図】の見本							
3	2	配偶者	離婚	30	別居								
4	3	第1子	男	8									
5	4	第2子	女	6									
6	5	第3子											
7	6	第4子											
8	7	第5子											
9	親族(本人側)												
10	8	父	死亡	70									
11	9	母	有	68	同居								
12	10	兄弟姉妹1	女	38	別居								
13	11	兄弟姉妹2											
14	12	父の父(祖父)											
15	13	父の母(祖母)											
16	14	母の父(祖父)											
17	15	母の母(祖母)											
18	16	父の兄弟姉妹(おじ・おば)1											
19	17	父の兄弟姉妹(おじ・おば)2											
20	18	母の兄弟姉妹(おじ・おば)1											
21	19	母の兄弟姉妹(おじ・おば)2											
22	姻族(配偶者側)												
23	20	父											
24	21	母											
25	22	兄弟姉妹1											
26	23	兄弟姉妹2											
27	24	父の父(祖父)											
28	25	父の母(祖母)											
29	26	母の父(祖父)											
30	27	母の母(祖母)											
31	28	父の兄弟姉妹(おじ・おば)1											
32	29	父の兄弟姉妹(おじ・おば)2											
33	30	母の兄弟姉妹(おじ・おば)1											
34	31	母の兄弟姉妹(おじ・おば)2											
35													
36													



上記のように入力した結果は、シート「別紙1」の家族構成図の項目に表示されます。

## 【表示例】

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
9	保、「市立〇〇地域活動支援センター」への通所（送迎支援はなく、往復にはサポートを要する）など、どうか姉が中心となって援助してきたが、これ以上、姉による調整での家族介護（自宅での生活）は不可能と判断。解決策は本人の施設入所しかないと考えた姉が、〇〇市障がい福祉課に施設への入所をやむなく希望した。相談を受けた〇〇市担当ケースワーカーは、施設入所については相当の待機者がいることに加え、グループホームやショートステイなど、在宅サービスの利用について情報を提供したことで、姉は施設入所以外の選択肢もありえることを知るに至る。市役所からの勧めで「〇〇相談支援センター」に来所し、サービス等利用計画作成に向けた相談につながった。本人は重度の知的障がいがあるので、今後の生活についての明確な希望を聞き取ることは難しかったが、主たる介護者となった姉からは、可能であれば生まれ育った自宅周辺、かつ、姉自身の生活圏内周辺で生活させてあげたいとの希望が出された。本人は親和的な性格で、通所している地域活動支援センターでは、支援員や他の利用者とかかわることを楽しみにしている。今は夜間（就寝時）は1人で過ごしており、特に寂しく稀いとのこと。											
18	2. 利用者の状況											
20	氏名	見本 例太郎	生年月日	昭和60年10月10日	年齢	33歳						
22	住所	吹田市泉町1-3-40			電話番号	06-6384-****						
23		その他 (シェアハウス)			FAX番号	06-3633-****						
24	障害または疾患名	身体障害・精神障害・知的障害・うつ病			障害支援区分	5	性別	男				
26	家族構成 ※年齢、職業、主たる介護者等を記入				社会関係図 ※本人と関わりを持つ機関・人物等(役割)							
27												
27	生活歴 ※支那語等を含む				医療の状況 ※疾患名、病歴を、受診科を、通院頻度、服用状況等							
28	幼少期等の周辺情報については、本人からの聞き取りは難しく、また主たる介護者であった両親が死亡しており、詳細な情報を得ることが難しい状況。父親の死亡後は母親との2人暮らしであった。現在の主たる介護者である姉は、2年前までは遠方に住んでいたこともあり、2～3年に1回程度の帰省時にかかわってきた程度で、本人の生活歴に関しての詳細な情報はないとのこと。母親が元気であった頃に、数年前の尿の検査で糖尿病の疑いがあるとの診断があったと聞いたが、新しい情報として科して詳細に確かめることが											
32					疾患名：糖尿病 病院名：吹田市民病院 受診科名：整形外科 通院頻度：1回/3週 服薬状況等：朝・夕食後							

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 5 各シートの説明「1\_1 計画案」

サービス等利用計画案 障がい児支援利用計画案							
利用者氏名	見本 例太郎	障害支援区分	区分5	相談支援事業者名	新町福祉支援すいたん		
障害福祉サービス受給者証番号	0123456789	地域相談支援受給者証番号	9876543210	計画作成担当者	新町 ます代		
通所受給者証番号	1112223334						
計画案作成日	平成31年10月10日	モニタリング開始年月	平成31年12月	モニタリング月	1か月ごと(毎月)		
利用者	利用者1						
希望する生活	利用者2						
	家族: 家族1						
総合的な援助の方針	総合援助1						
	総合援助2						
長期目標	長期目標1						
	長期目標2						
短期目標	短期1						
	短期2						
優先順位	本人のニーズ	支援目標	達成時期	福祉サービス等 種類・内容・量(頻度・1回当たりの時間)	本人の役割	評価時期	その他留意事項
1	ニーズ1		3か月	福祉サービス等 居宅介護・調理・20.0時間(月・水・金/1.0時間) 家事援助・調理・13.0時間(月・水・金/1.0時間)	役割1	6か月	その他1
2	ニーズ2	目標2	2か月	通院等介助・通院・8時間(月2回/2時間) 行動援護・通院・8時間(月2回/2時間)	役割2	5か月	その他2
3	ニーズ3	目標3	3か月	移動支援・乗車支援・8時間(土・日/0.5時間) 行動援護・乗車支援・8時間(土・日/0.5時間)	役割3	4か月	その他3
4	ニーズ4	目標4	4か月	生活介護・20.0時間	役割4	3か月	その他4
5	ニーズ5	目標5	5か月	福祉支援	役割5	2か月	その他5

「入力シート」に入力した内容が反映されます。

自由入力。内容は「2-1 計画」へ反映されます。

「時間計算」に入力した内容が反映されます。

「達成時期」「評価時期」については、ドロップダウンリストからそれぞれの時期を選択することができます。

## 吹田市計画案等様式 利用ガイド

月間サービス提供時間計算表					
利用者氏名	見本 例太郎	障害支援区分	区分5	相談支援事業名	新町福祉支援すいたん
障害福祉サービス受給者証番号	0123456789	地域相談支援受給者証番号	9876543210	計画作成担当者	新町 する代
計画作成日	平成31年10月10日				
<b>居宅介護等の提供時間の合計(1月あたり)</b> <b>38.5時間</b>			<b>移動支援等の提供時間(1月あたり)</b>		
<b>内訳</b> 居宅介護 20.5時間 家事援助 13.5時間 通院等介助 9.0時間 移動支援等による通院介助 9.0時間 重康訪問介護 0.0時間 上記から除かれる併給分 ▲13.5時間			同行支援 0.0時間 行動支援 60.0時間 移動支援 60.0時間		

「入力シート」に入力した内容が反映されます。

「時間計算」に入力した内容が集計され、結果が表示されます。

「1\_1 計画案」の2ページ目(様式1-1A)は「時間計算」の結果を集計し、1か月あたりの必要時間数を表示しています。様式を利用する場合、この「様式1-1A」についても合わせて提出してください。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 6 各シートの説明「1\_2 計画案週」

利用者氏名		障害支援区分		行政区		福祉支援事業者名		計画作成担当者	
見本 貞太郎		障害支援区分		行政区		計画相談支援すいたん		計画 する代	
障害福祉サービス受給者番号		地域福祉支援受給者番号		地域福祉支援受給者番号		計画作成担当者		計画 する代	
D123456789		9876543210		9876543210		計画 する代		計画 する代	
通所受給者証番号		1112223334							
計画開始年月		平成31年11月							

時間	サービス内容	実施日時	実施場所	実施者	備考
8:00	福祉介護 食事介助				
12:00	生活介護				
14:00					
18:00	福祉介護 食事介助				
18:00	福祉介護 食事介助				
18:00	福祉介護 食事介助				
20:00	身体介護・入浴支援				
22:00					
00:00					
2:00					
4:00					

「入力シート」に入力した内容が反映されます。

自由入力。内容は「2-2 計画週」「別紙2」へ反映されます。

「時間計算」で週単位以外のサービスに入力した内容が反映されます。

週間計画表については、「1\_2 計画案週」で作成した内容が「別紙2」「2\_2 計画週」「3\_2 モニタ週」に反映されます。  
 週間計画表の作成方法については「1.4 週間計画表の作成について」にて説明します。



# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 8 各シートの説明「現状別紙2」

「現状別紙2」は新規に相談を受けた対象者の現状を作成することを想定しています。そのため、基本的な情報以外の週間計画表等の情報は他のシートとリンクしていません。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 9 各シートの説明「別紙2」

申請者の現状(基本情報)【現在の生活】							が反映之
利用者氏名	見本 例太郎	障害支援区分	区分	相談支援事業者名	新野福祉支援すいたん	計画作成担当者	新野 する代
月	火	水	木	金	土	日	状況
6:00							テスト入力1 テスト入力2 テスト入力3
8:00	身体介護 食事介助						
10:00							
12:00	生活介護				移動支援 または 行動援護	移動支援 または 行動援護	
14:00							
16:00	身体介護 食事支援 共に行動(調理)	身体介護 食事支援 共に行動(調理)	身体介護 食事支援 共に行動(調理)				週単位以外のサービス サービス1 サービス2
18:00							
20:00			身体介護・入浴支援				テスト5
22:00							
0:00							電話予約・電話 : 月当たり10時間 行動援護・電話 : 月当たり10時間 視察入浴 : 月当たり3回

「入力シート」に入力した内容が反映されます。

「1\_2 計画案週」に入力した内容が反映されます。  
直接入力も可。  
週単位以外のサービスの下段については、「時間計算」で週単位以外のサービスに入力した内容が反映されます。

「別紙2」は相談継続している対象者の現状を作成することを想定しています。そのため、「1\_2 計画案週」の内容が反映しています。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 1.0 各シートの説明「2\_1 計画案」

本人のコース				支援目標	進捗時期	提供事業者名(担当者名)	本人の役割	評価時期	その他留意事項
コース1		3か月	認知症介護・調理・20.0時間(月・水・金/1.0時間) 家事援助・洗濯・13.0時間(月・水・金/1.0時間)			役割1	6か月	その他1	
コース2	目標2	2か月	通院準備・通院・9時間(月3回/3時間) 行動援助・通院・9時間(月3回/3時間)			役割2	5か月	その他2	
コース3	目標3	3か月	移動支援・乗車支援・90時間(土・日/6時間) 行動援助・乗車支援・90時間(土・日/6時間)			役割3	4か月	その他3	
コース4	目標4	4か月	生活介護・24H			役割4	3か月	その他4	
コース5	目標5	5か月	福祉介護			役割5	2か月	その他5	

「入力シート」に入力した内容が反映されます。

「1\_1 計画案」の内容が反映されます。直接入力も可。

直接入力。

提供事業者名（担当者名）以外は、「1\_1 計画案」等の内容が反映されます。提供事業者名（担当者名）の項目のみ、直接入力してください。それ以外の項目について変更を加える場合も直接入力して変更してください。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 1.1 各シートの説明「2\_2 計画週」

サービス等利用計画・障がい児支援利用計画【週間計画表】

利用者氏名	氏名 阿太郎	障害支援区分	区分6	相談支援事業者名	計画相談支援センター
相談支援サービス受給者番号	0123456789	利用者負担上限月額		計画作成担当者	計画 する様
依頼相談支援給付番号	9978643210	通所支給番号	1112223334		
計画開始年月	平成21年11月				

週間計画表の修正方法について

サービス提供によって実現する生活の全映像

- サービスによって実現する生活の全映像テスト2
- サービスによって実現する生活の全映像テスト3
- サービスによって実現する生活の全映像テスト4
- サービスによって実現する生活の全映像テスト5

「入力シート」に入力した内容が反映されます。

「1\_2 計画案週」の内容が反映されます。直接入力も可。  
週単位以外のサービスの下段については、「時間計算」で週単位以外のサービスに入力した内容が反映されます。

### 【週間計画表の修正方法について】

週間計画表の部分については、画像貼り付け機能を使用しているため、セルに直接入力して変更することはできませんが、図形を挿入する方法（「1.4 週間計画表の作成について」で説明）であれば、新しい内容を足すことは可能です。既存の内容を削除したい場合は、「1\_2 計画案週」にて修正を行ってください。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 1.2 各シートの説明「3\_1 モニタ」

モニタリング報告書(継続サービス利用支援・継続障がい児支援利用援助)										様式3-1
利用者氏名	見本 剛太郎			障害支援区分	区分5		相談支援事業者名	計画相談支援すいたん		
障害福祉サービス受給者証番号	0123456789			利用者負担上限月額			計画作成担当	計画 する代		
地域相談支援受給者証番号	9876543210			通所受給者証番号	1112223334					
計画案作成日	平成31年10月10日	モニタリング開始年月	平成31年12月	モニタリング月	1か月ごと(毎月)		利用者同意書番号			
総合的な援助の方針						全体の状況				
総合援助1テスト総合援助2										
優先順位	支援目標	達成時期	サービス提供状況 (必要サービスの提供状況)	本人の感想・ 備忘録	支援目標の達成度 (ニーズの充足度)	今後の課題* 解決方法 (残された課題、新たな課題)	計画変更の必要性			その他留意事項
1		3か月					サービスの 種類の変更	サービスの 量の変更	連携対象の 変更	
2	目標2	2か月								
3	目標3	3か月								
4	目標4	4か月								
5	目標5	5か月								
6	目標6	6か月								

「入力シート」に入力した内容が反映されます。

「2\_1 計画」の内容が反映されます。直接入力も可。

直接入力。

直接入力する項目の中で「計画変更の必要性」の各項目については、ドロップダウンリストから「有り」「無」を選択してください。(「有り」「無」以外の文字を入力することはできません) また、「有り」を選択した場合にはセルの色がピンクに変わります。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 1.3 各シートの説明「3\_2 モニタ週」

継続サービス等利用計画・継続随時利用支援利用計画(週間計画表)						様式3-2
利用者氏名	見本 何太郎	障害支援区分	区分6	指授支援事業番号	別冊別紙文書すいたん	
障害福祉サービス受給者番号	0123456789	利用者負担上限月額		計画作成担当者	計画 する様	
地域福祉支援受給者証番号	9970643210	通所受給者証番号	11112223334			
計画開始年月	平成31年11月					

6:00						テスト入力2 テスト入力3
8:00		生活介護 家事介助				
10:00						
12:00		生活介護	移動支援 または 行動加算	移動支援 または 行動加算		
14:00						
16:00						
18:00	生活介護 家事支援 共に行う家事(調理)	生活介護 家事支援 共に行う家事(調理)	生活介護 家事支援 共に行う家事(調理)			週単位以外のサービス サービス1 サービス2
20:00			身体介護・入浴支援			テスト5
22:00						
0:00						
2:00						
4:00						

1 ページ

サービス提供  
自立して生活  
サービスによって実現する生活の  
金稼働  
サービスによって実現する生活の金稼働テスト2  
サービスによって実現する生活の金稼働テスト3  
サービスによって実現する生活の金稼働テスト4  
サービスによって実現する生活の金稼働テスト5

連絡等分限：週給：月当たり999円  
印刷費等：週給：月当たり999円  
従属入所：月当たり99円

入力シート / 時間計算 / 家族構成図 / 1.1計画案 / 1.2計画案週 / 現状別紙1 / 現状別紙2 / 別紙2 / 2.1計画 / 2.2計画週 / 3.1モニタ / 3

「入力シート」に入力した内容が反映されます。

「2\_2 計画週」の内容が反映されます。直接入力も可。  
週単位以外のサービスの下段については、「時間計算」で週単位以外のサービスに入力した内容が反映されます。

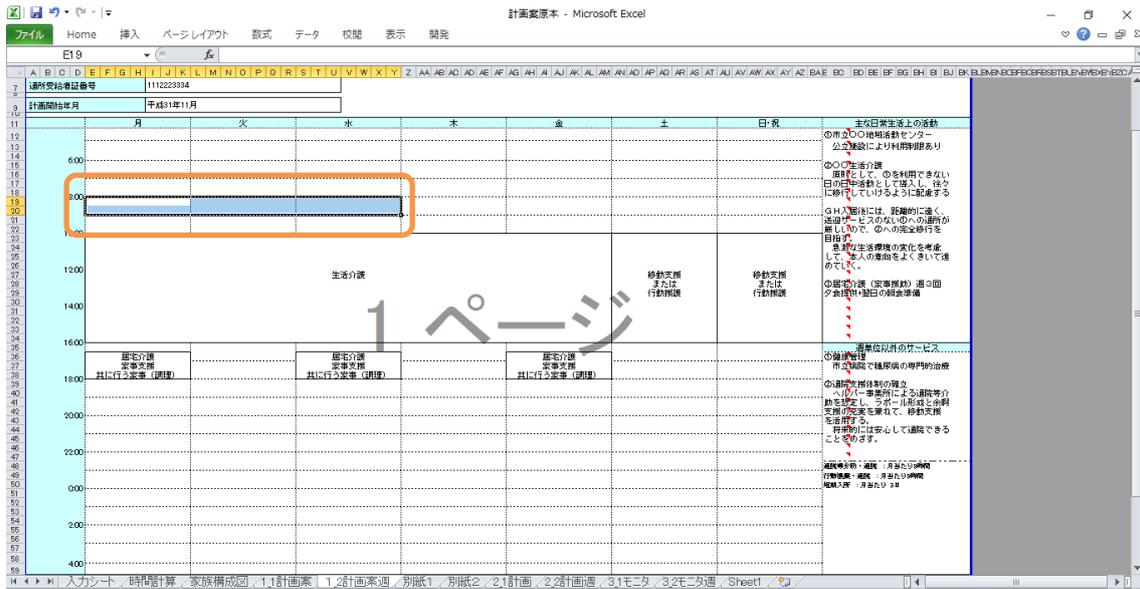
# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 1.4 週間計画表の作成について

シート「1\_2 計画案週」「別紙2」「2\_2 計画週」「3\_2 モニタ週」にて作成する週間計画表については、シート「1\_2 計画案週」で作成した内容がシート「別紙2」「2\_2 計画週」へ、シート「2\_2 計画週」で変更した内容がシート「3\_2 モニタ週」に反映します。

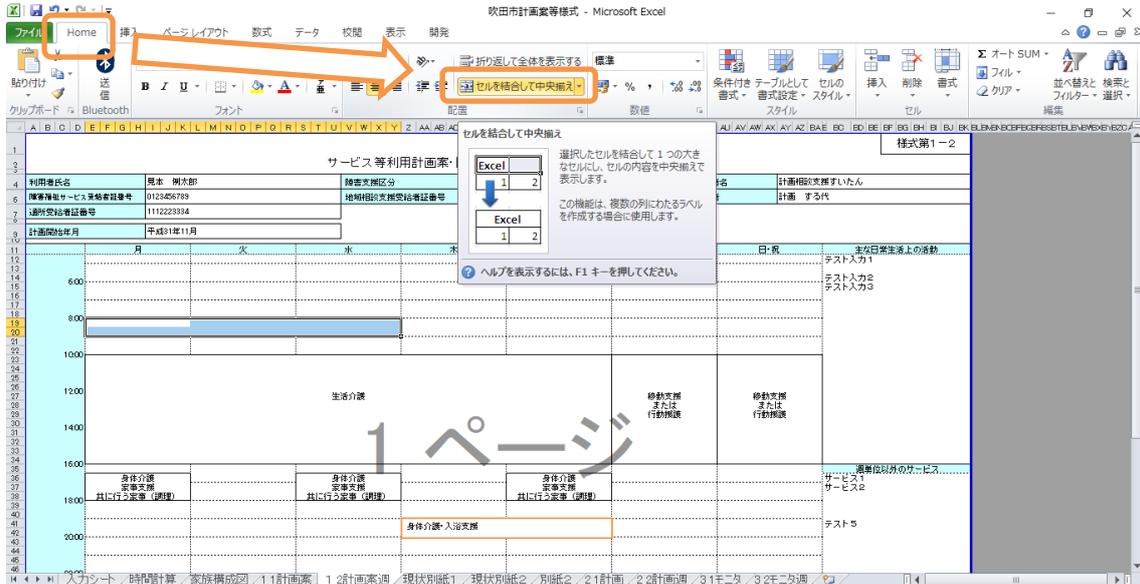
週間計画表の作成方法は以下の3パターンあります。

### パターン1：セルを結合して作成する方法

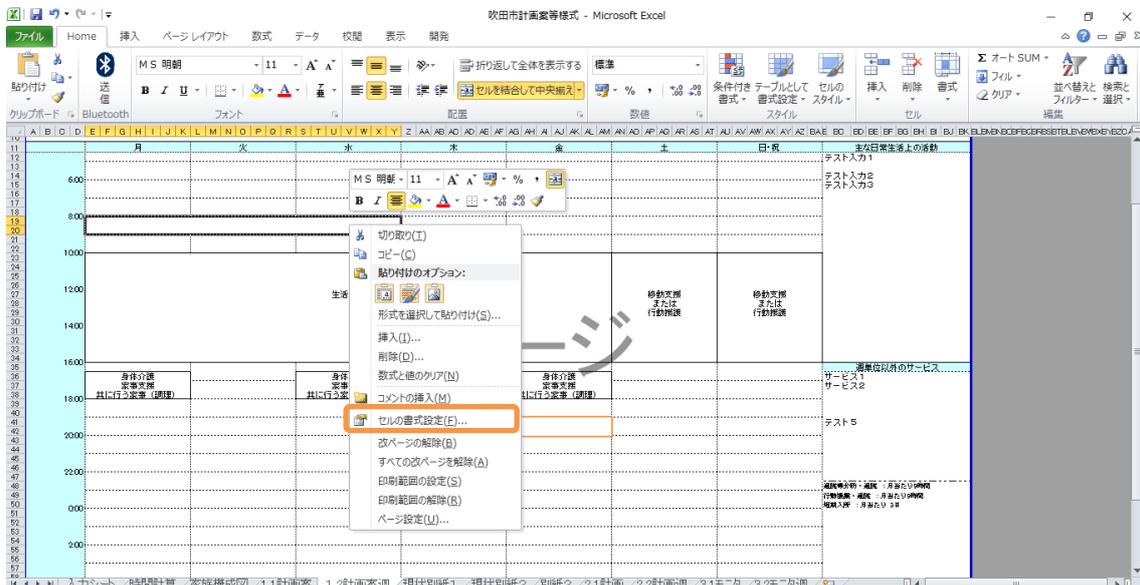


サービス等を表示させたいセル範囲を選択してください。1コマ30分になります。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

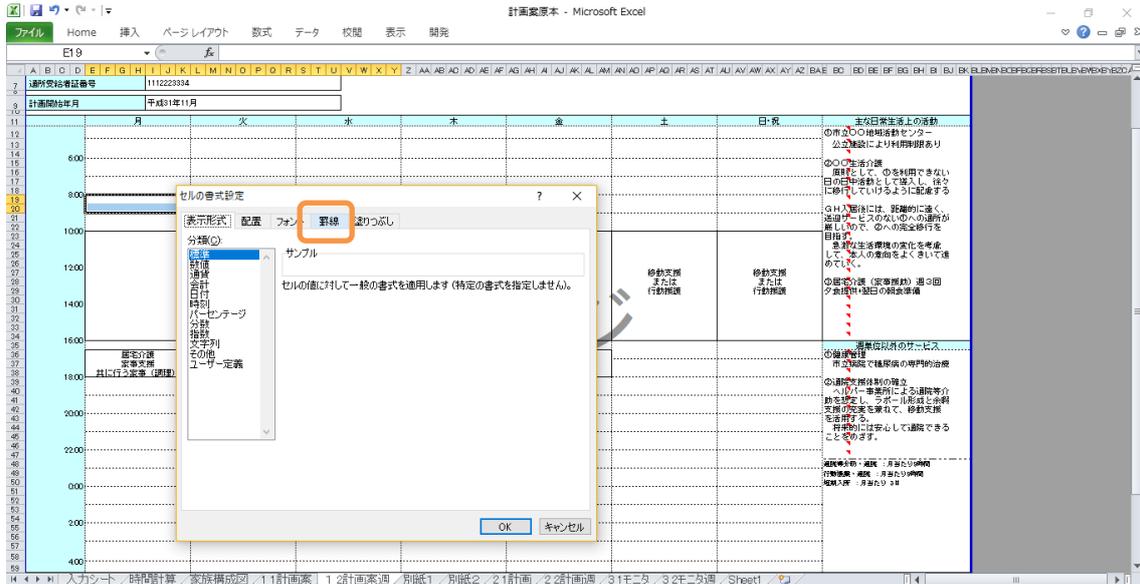


ツールバーの「home」のタブの中の「セルを結合して中央揃え」を選択（様式では、1回の選択でセルの元々のセルの結合が解除されてしまうので、2回選択し、対象範囲が結合されることを確認してください）

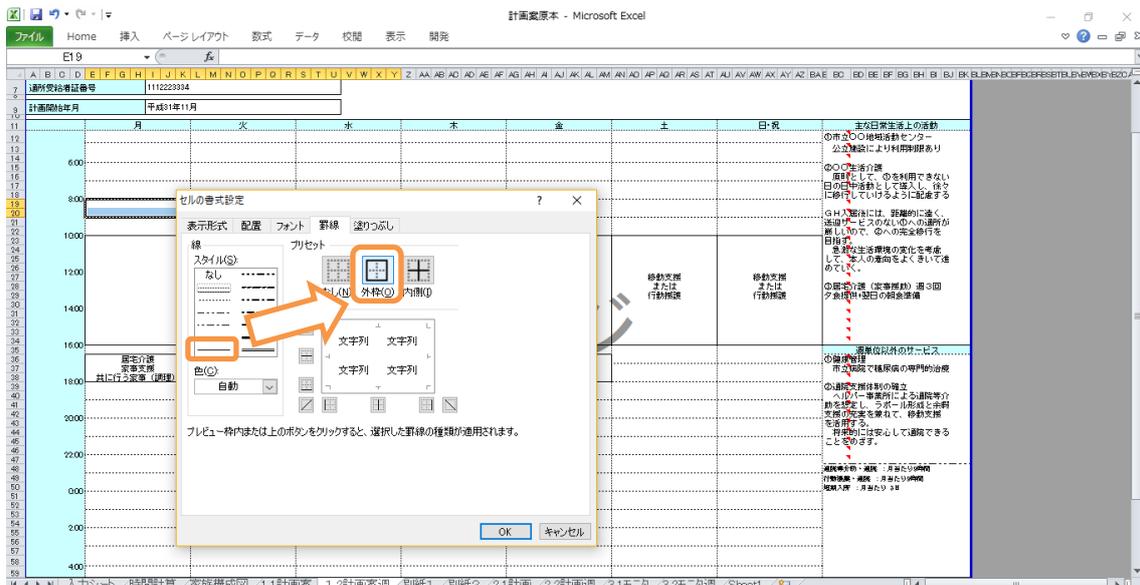


結合したセルを選択したまま、右クリックして、「セルの書式設定」を選択してください。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

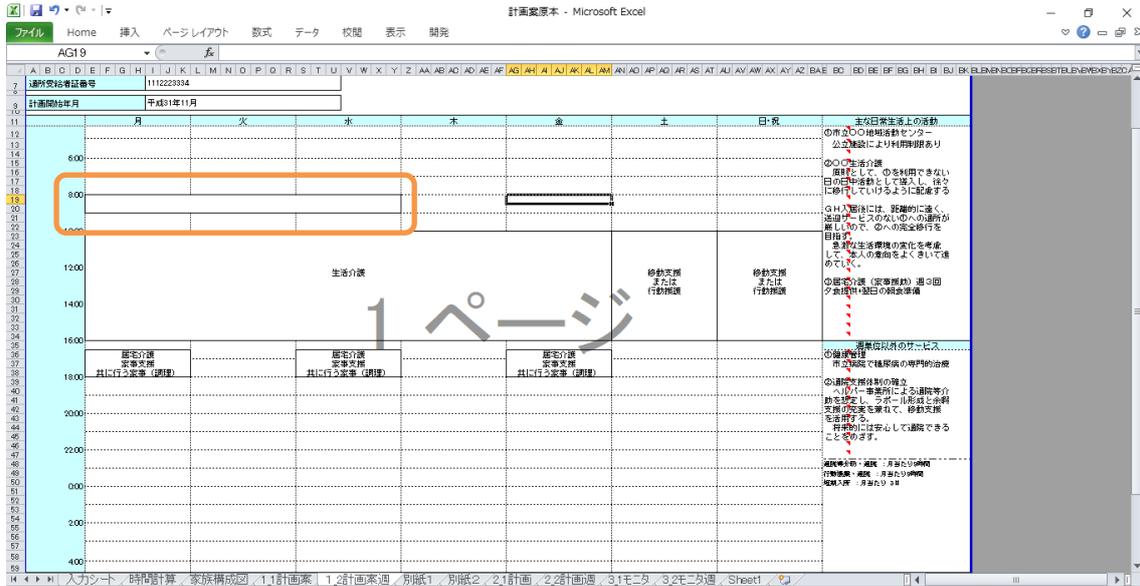


「罫線」のタブを選択してください。

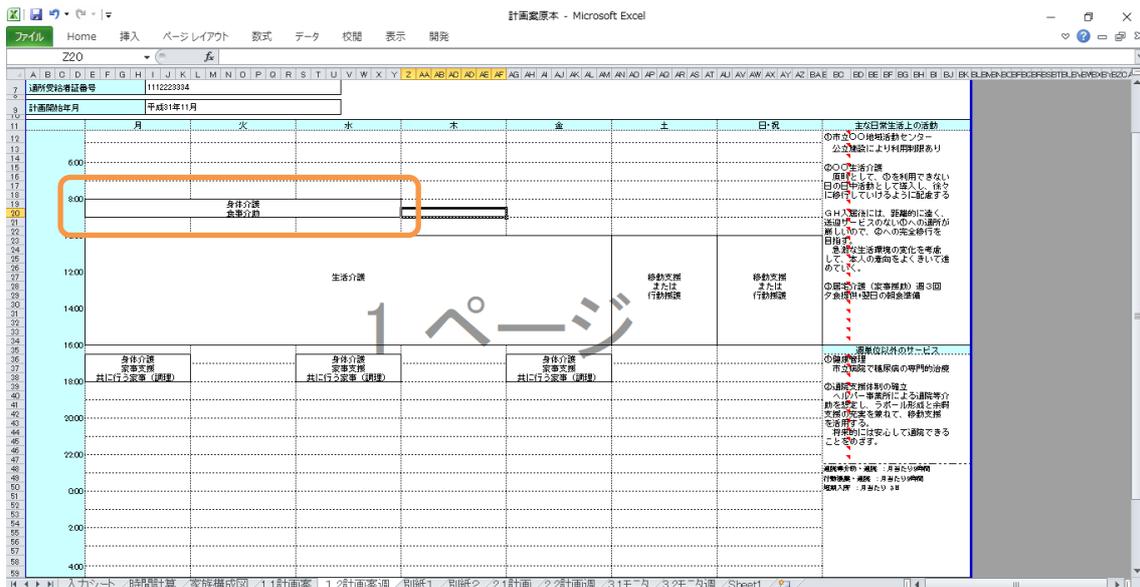


スタイルの中の右側一番下の線スタイルを選択し、「外枠」を選択して、「OK」を選択してください。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド



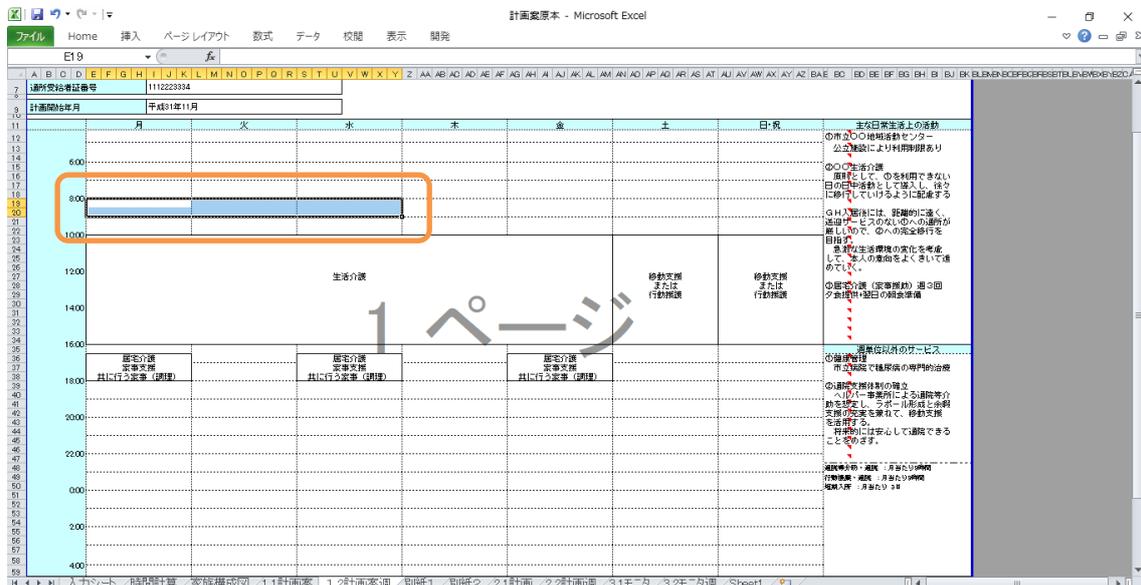
設定した範囲の罫線が囲まれます。



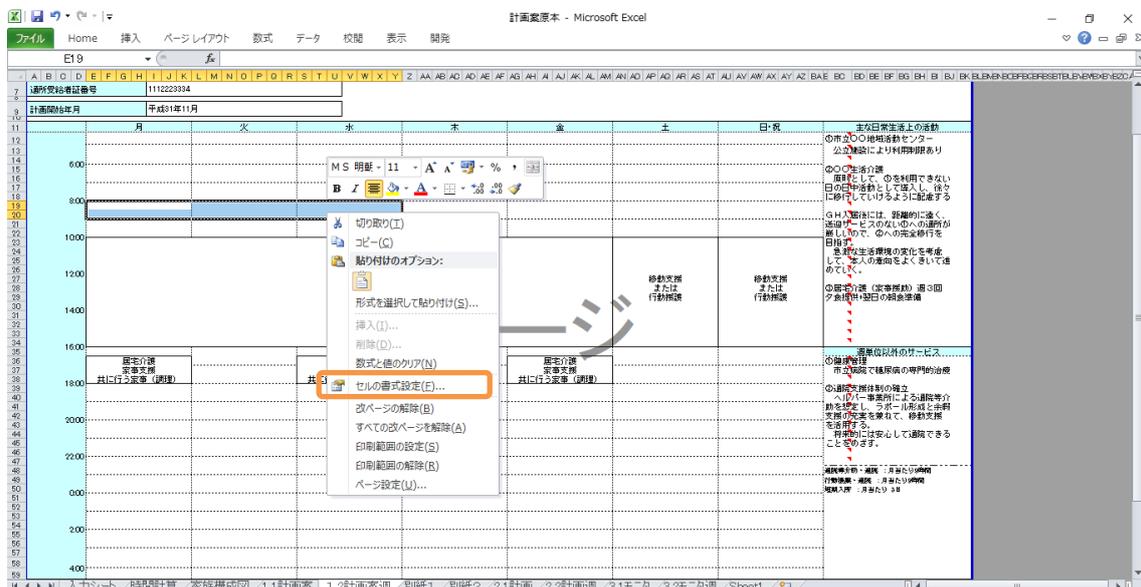
新しくセルの中に文字を入力し、作成完了。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## パターン2：書式設定を利用して作成する方法

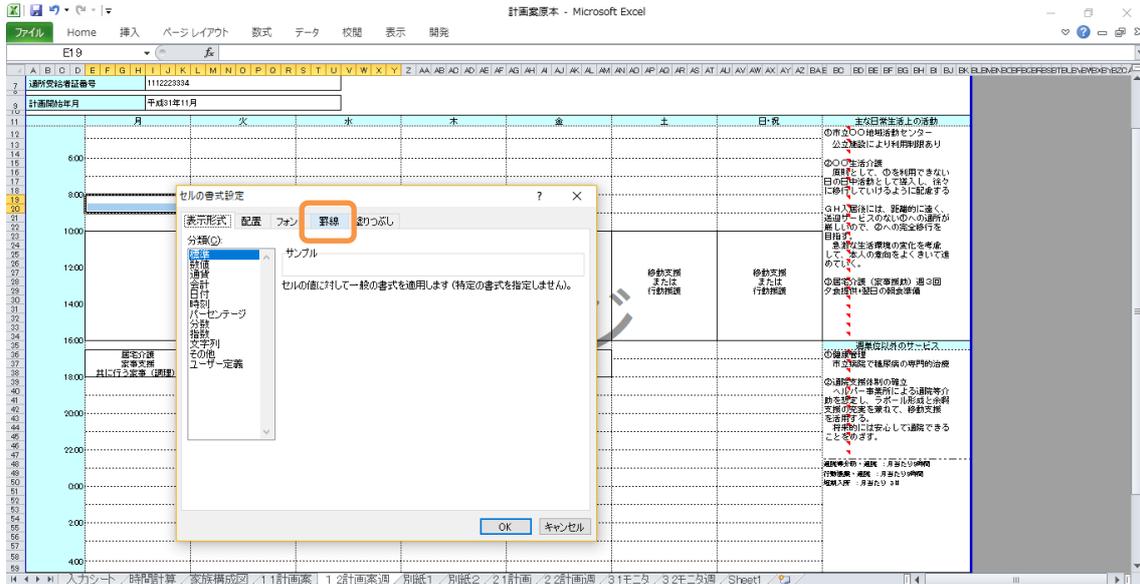


サービス等を表示させたいセル範囲を選択してください。1コマ30分になります。

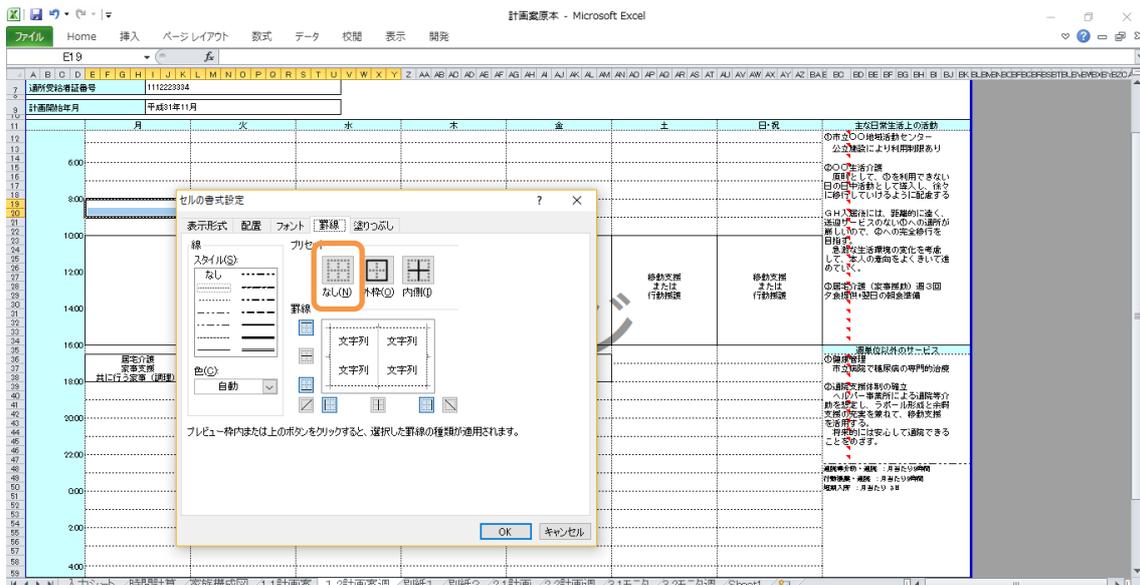


右クリックして、「セルの書式設定」を選択してください。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

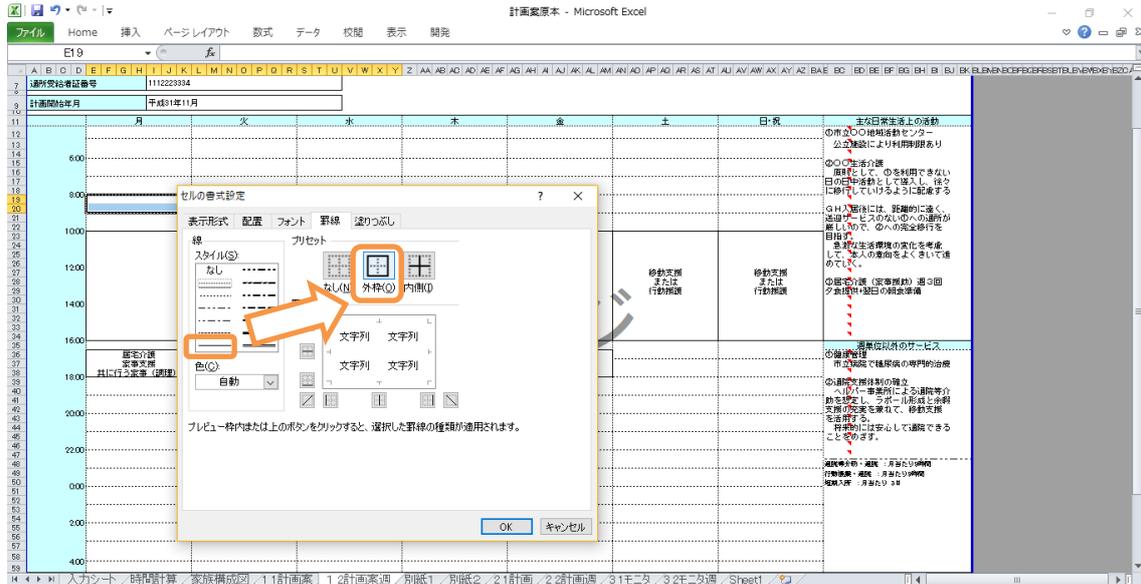


「罫線」のタブを選択してください。

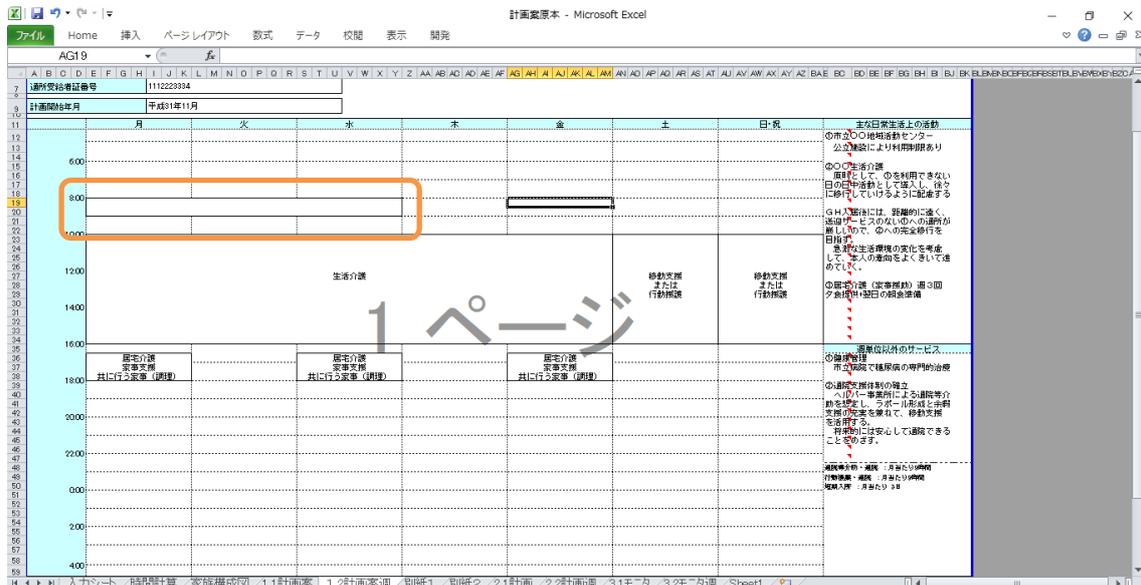


プリセットの「なし」を選択してください。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

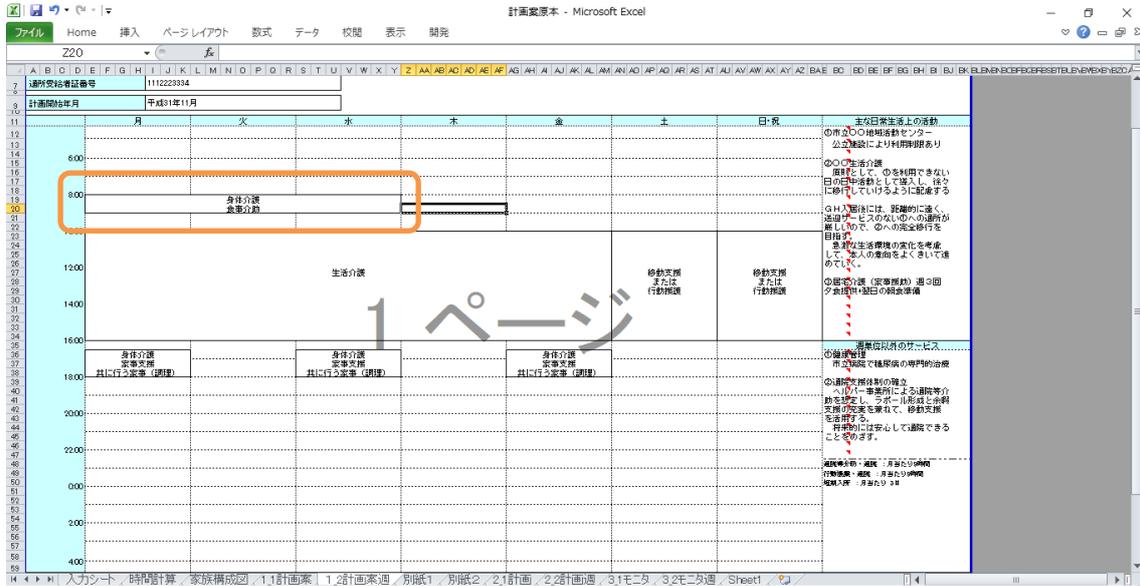


スタイルの中の右側一番下の線スタイルを選択し、「外枠」を選択して、「OK」を選択してください。



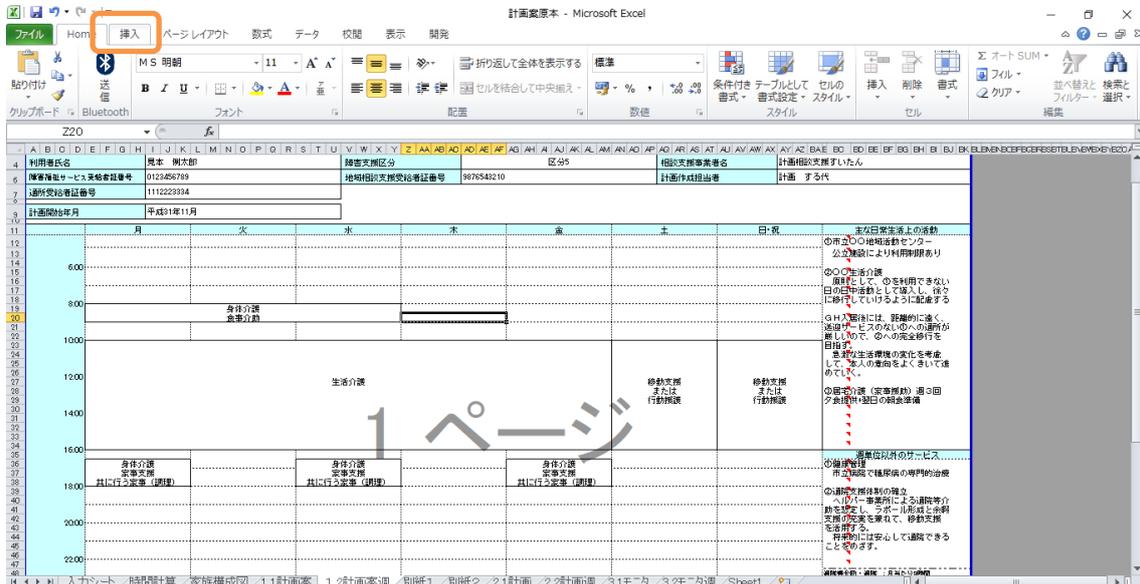
設定した範囲の罫線が囲まれます。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド



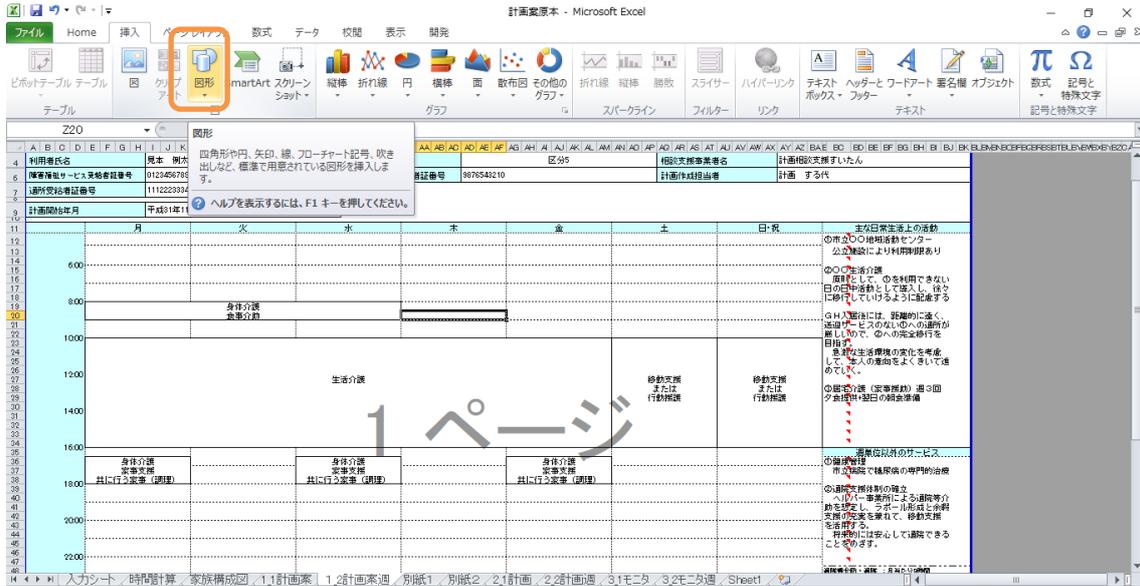
新しくセルの中に文字を入力し、作成完了。

## パターン3：表を挿入して作成する方法

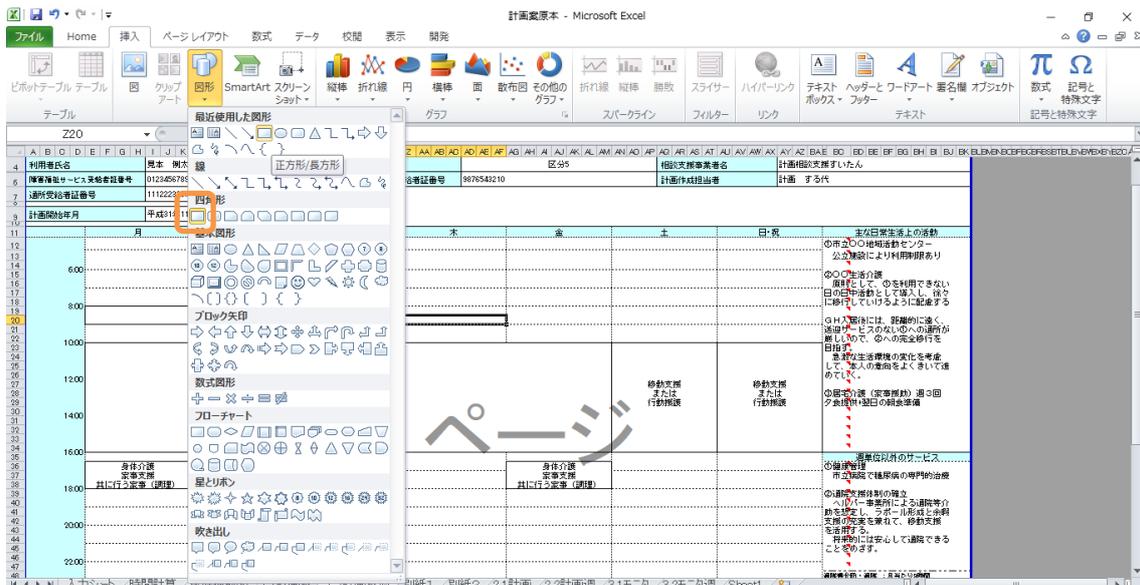


ツールバーの「挿入」のタブを選択してください。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

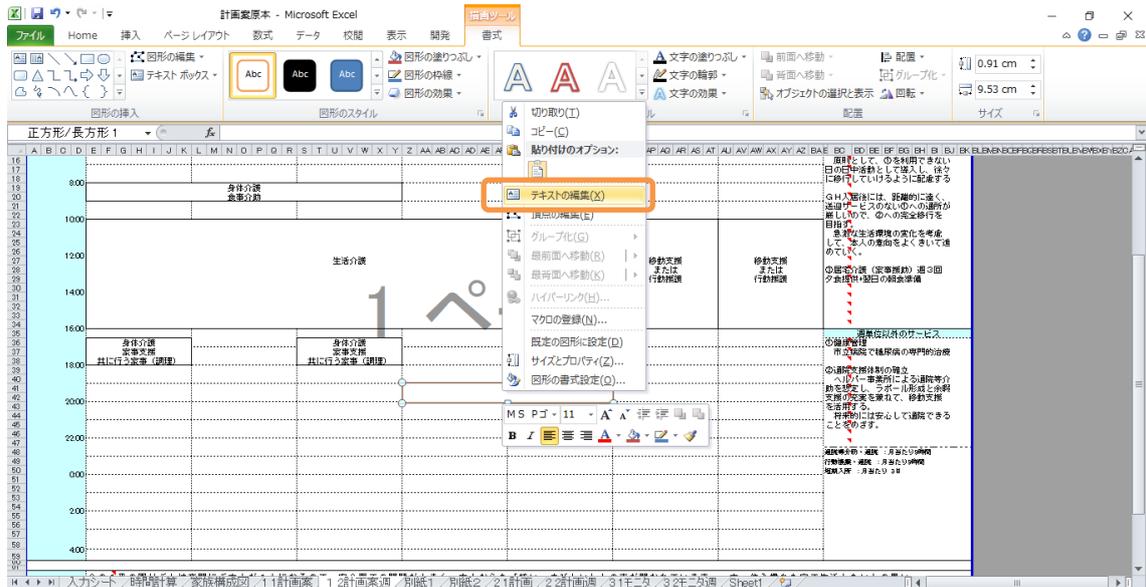


「図形」を選択してください。

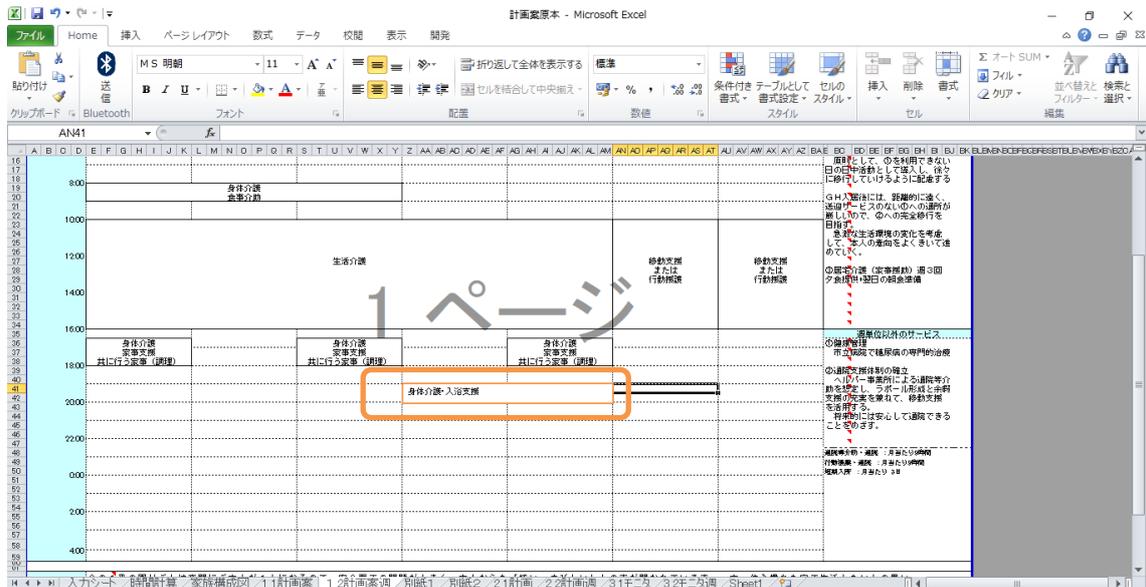


四角形の中の「正方形/長方形」（一番右側）を選択してください。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド



図形を必要な大きさに広げて、表に配置してください。配置した図形を選択し、右クリックし、「テキストの編集」をクリックしてください。

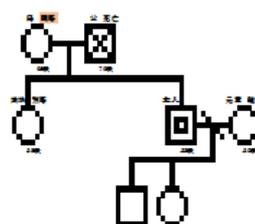
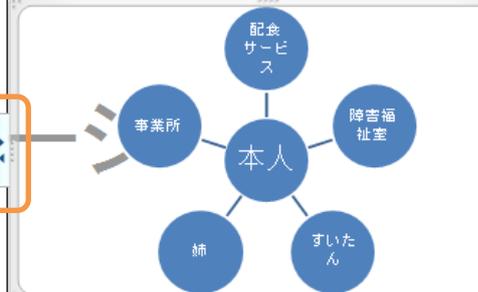


図形の中に文字を入力し、作成完了。

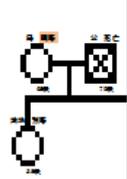
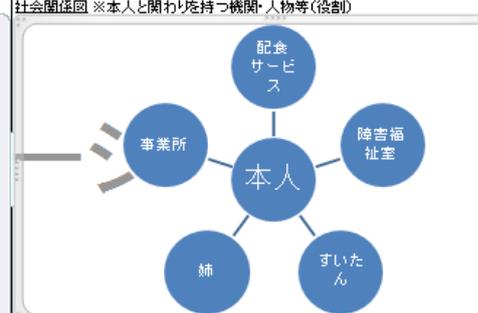
# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 1.5 社会関係図の作成について

シート「別紙1」の社会関係図は、エクセルの SmartArt (スマートアート) 機能で作成します。

24	障害または疾患名	身体障害・精神障害・知的障害・うつ病	障害支援区分	5	性別	男
25	家族構成 ※年齢、職業、主たる介護者等を記入		社会関係図 ※本人と関わりを持つ機関・人物等(役割)			
26						
27	生活歴 ※受診歴等含む		医療の状況 ※病名も、病種も、受診科も、通院頻度、処方状況等			
28	幼少期等の周辺情報については、本人からの聞き取りは難しく、また主たる介護者であった両親が死亡しており、詳細な情報を得ることが難しい状況。父親の死亡後は母親との		疾患名：糖尿病 病院名：吹田市民病院			
29						

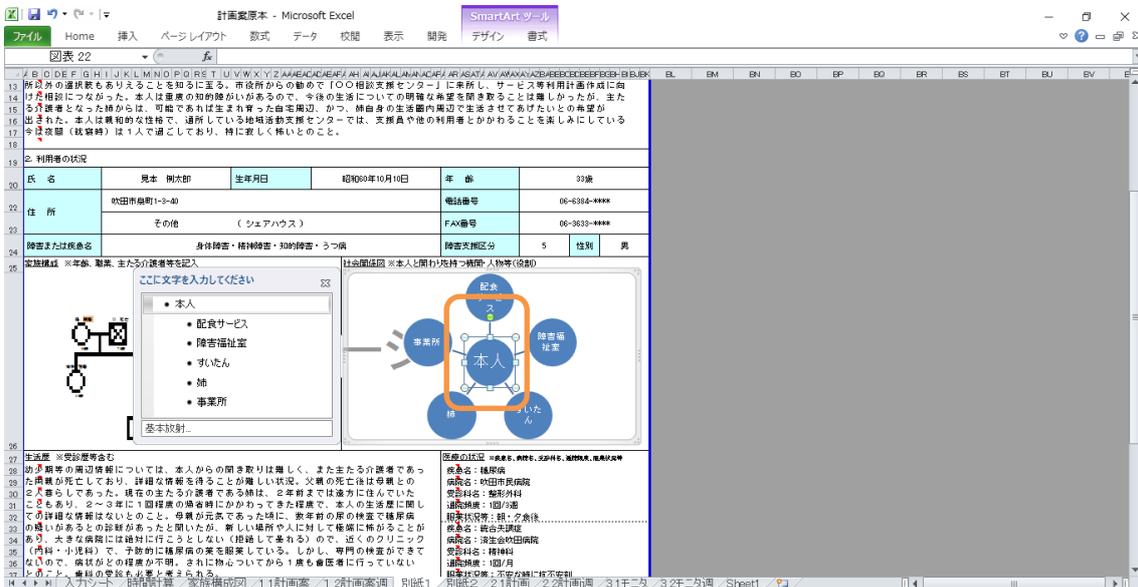
マウスポインタを社会関係図の図形の上に移動させ、クリックし、▲▼つきのバーをクリックしてください。

24						
25	家族構成 ※年齢、職業、主たる介護者等を記入		社会関係図 ※本人と関わりを持つ機関・人物等(役割)			
26						
27	生活歴 ※受診歴等含む		医療の状況 ※病名も、病種も、受診科も、通院頻度、処方状況等			
28	幼少期等の周辺情報については、本人からの聞き取りは難しく、また主たる介護者であった両親が死亡しており、詳細な情報を得ることが難しい状況。父親の死亡後は母親との		疾患名：糖尿病 病院名：吹田市民病院			
29						

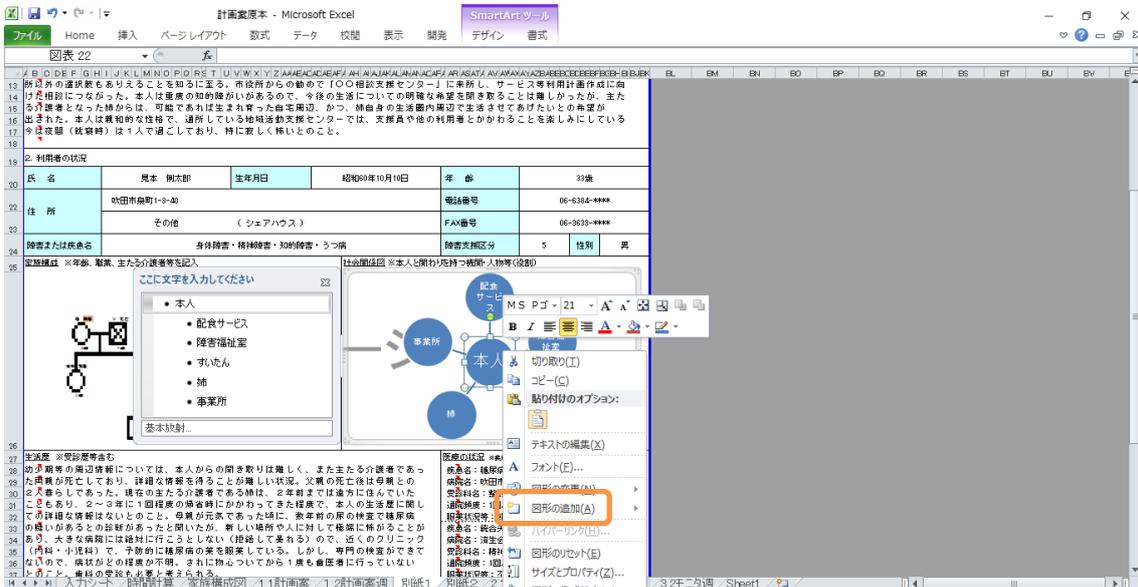
表に文字入力できるウィンドウが表示されるので、「・」のところに文字入力すると図形の中に入力した内容が表示されます。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 図形を追加する方法

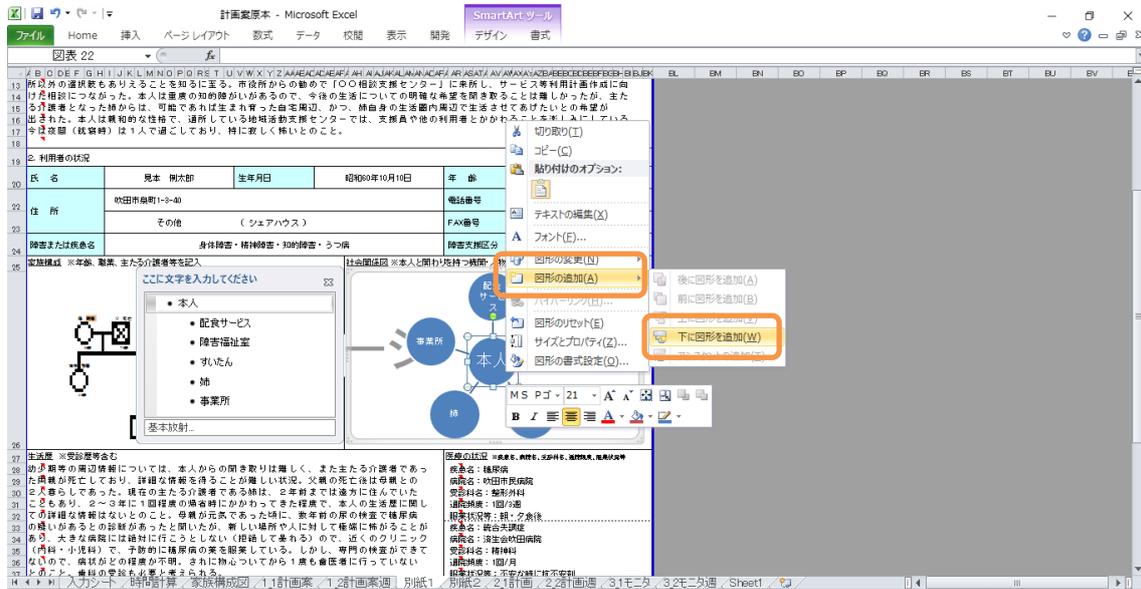


図形の中の図を1つ選択し右クリックしてください。

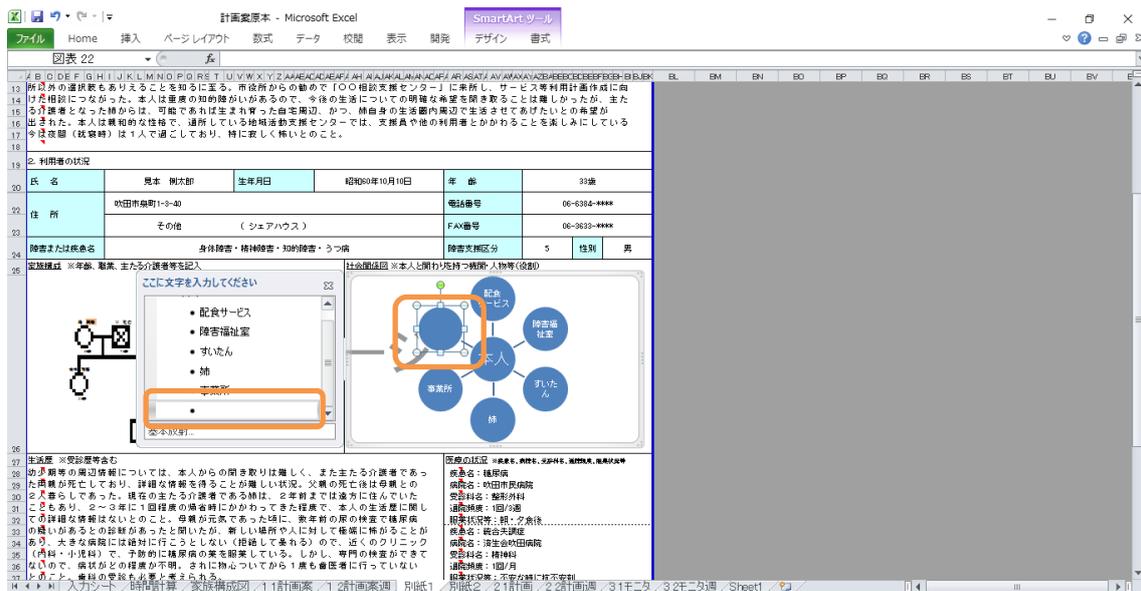


「図形の追加」を選択してください。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド



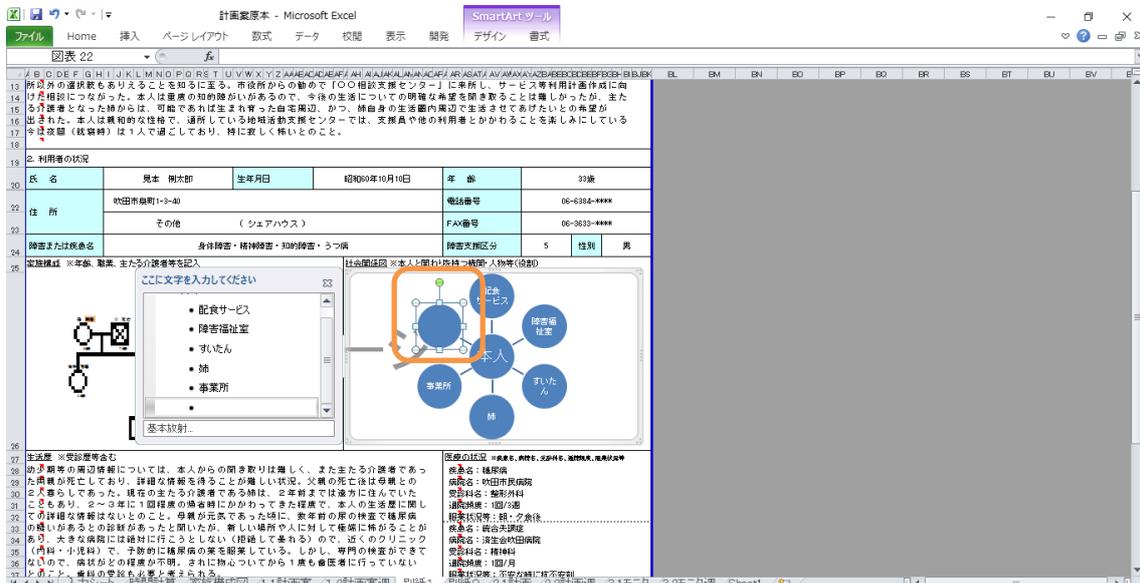
「下に図形を追加」を選択してください。



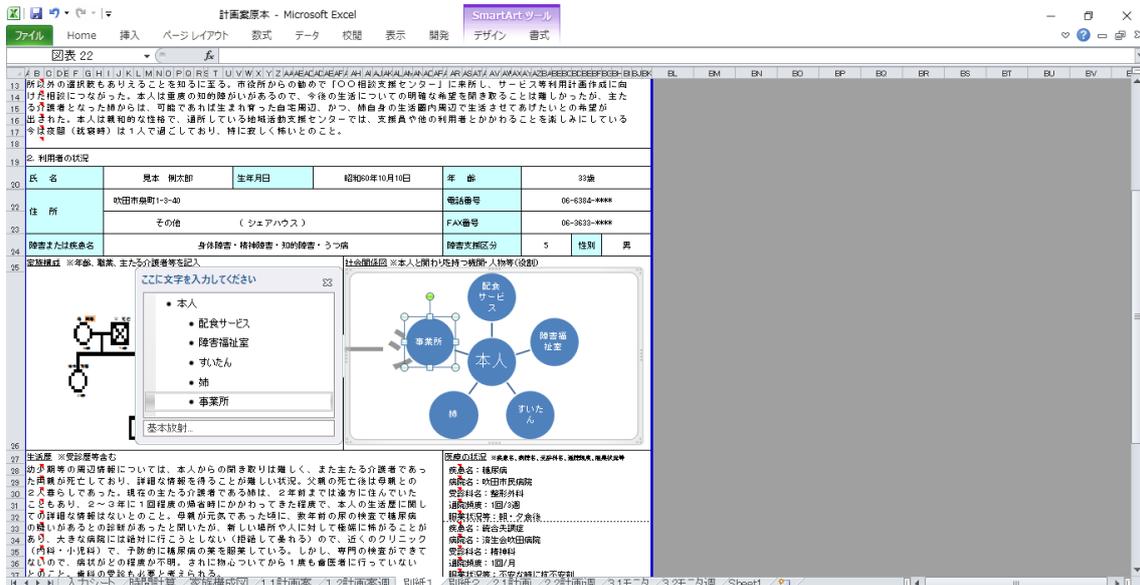
新しい図形が追加されます。

# 吹田市計画案等様式 利用ガイド

## 図形を削除する方法



削除したい図形を選択して、左クリックし、「Delete」キーを押す。



選択した図形が削除されます。