

個別支援計画表

利用児名	
------	--

作成日 年 月 日

	月	火	水	木	金	土
提供時間	利用開始・終了時間	利用開始・終了時間	利用開始・終了時間	利用開始・終了時間	利用開始・終了時間	利用開始・終了時間
	～	～	～	～	～	～
	時間分	時間分	時間分	0時間00分	0時間00分	0時間00分
延長支援時間 ※延長時間はそれぞれ 支援の1時間以上から	【支援前】延長時間	【支援前】延長時間	【支援前】延長時間	【支援前】延長時間	【支援前】延長時間	【支援前】延長時間
	～	～	～	～	～	～
	【支援後】延長時間	【支援後】延長時間	【支援後】延長時間	【支援後】延長時間	【支援後】延長時間	【支援後】延長時間
	～	～	～	～	～	～
合計延長支援時間	0時間00分	0時間00分	時間分	0時間00分	0時間00分	0時間00分
延長理由	家庭の都合の為					
特記事項	※土曜日、長期休暇日の5時間を超えるご利用は延長加算の対象になります。 ※特別校時等で平日3時間を超えるご利用は延長加算の対象になります。					

上記の個別支援計画書に同意いたします。

令和 年 月 日

利用者氏名

保護者氏名

印