（氏名：　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ライフサポートプラン②　　　　　　　　作成日：　　年　　月　　日（次回見直し時期：　　　　年　　　月）

様式４

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時　間 | 私の暮らしの流れ | 暮らしの中でのこだわり | | 暮らしの中で私が必要としていること | | 本人がすること、周囲が支援すること | | | |
| 以前の暮らし方 | 本人・家族の意向 | したいこと（ニーズ） | できること | できないこと | 内　　容 | 場　　所 | 物　　品 | 関わる人 |
| 05:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06:00 |
| 07:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08:00 |
| 09:00 |
| 10:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11:00 |
| 12:00 |
| 13:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14:00 |
| 15:00 |
| 16:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17:00 |
| 18:00 |
| 19:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20:00 |
| 21:00 |
| 22:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23:00 |
| 24:00  　～04:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日々以外の事柄 |  | 確認欄 | 年　　月　　日  氏名  代筆　　　　　　　　（続柄） |