|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作成日 | | | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 | | |
| 氏名（ふりがな） | | |  | | |
| 性別 | | | □男性　□女性　□（　　） | | |
| 生年月日 | | | 年　　月　　日　（　　歳） | | |
| 長期目標 | | | （決まった段階で入力してください） | | |
| 本人が希望する就労内容　（決まった段階で、本人と話し合って決めてください） | | | | | |
|  | | | | | |
| 最終的な目標設定及び支援方針　（決まった段階で、本人と話し合って決めてください） | | | | | |
|  | | | | | |
| 本人の現状の課題： | | | | | |
|  | | 日常生活の課題： | | | |
| 社会生活の課題： | | | |
| 経済的自立の課題： | | | |
|  | | 今回のプランでの目標 | 取り組み内容 | 期間 | 備考 |
| ①日常生活 | |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ②社会生活 | |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. 経済的自立 | |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人同意欄 | |  | | |
| 就労準備支援事業担当者 | |  | | |
| 自立相談支援事業担当者 | |  | | |

※計画内容については、ご本人の状況を見ながら、適宜見直しを行う。

【留意事項】

①所定の作業日、作業時間に、作業に従事するか否かは、対象者の自由であること。また、所定の作業量について、所定の量を行うか否かについても、対象者の自由であること。

②作業時間の延長や、作業日以外の日における作業指示が行われないこと。

③所定の作業時間内における受注量の増加等に応じた、能率を上げるための作業の強制が行われないこと。

④欠席・遅刻・早退に対する手当の減額制裁がないこと（実作業時間に応じた手当を支給する場合においては、作業しなかった時間分以上の減額をすることがないこと）。

1. 作業量の割当、作業時間の指定、作業の遂行に関する指揮命令違反に対する手当等の減額等の制裁がないこと。

|  |
| --- |
| ※本プランで利用するプログラムを選択してください。 |
| □面談　□居場所　□個別ワーク  □生活自立や社会自立に関する講座やセミナー、グループワーク  □就労（ビジネスマナー、面接練習等々）に関する講座やセミナー、グループワーク  □対象者同士のコミュニケーションを促すような取り組み  □就労準備支援事業所での通所型軽作業　□職場見学　□就労体験  □社会参加活動（地域活動やボランティア等への参加）　□企業説明会　□面接同行　□定着支援  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |