

社会復帰・生活・介護支援計画書（新規／継続 回目）

氏名： 高次脳機能障害支援コーディネーター：

支援計画策定会議 開催日： 年 月 日（ 曜日） 出席者：
現在の利用施設：
支援の目標と期間：
支援内容：就業支援 就学支援 授産施設支援 小規模作業所等支援 就業・就学準備支援 在宅支援 施設での生活訓練支援 施設での生活支援

支援項目	支援目標	支援内容	支援施設・担当者・頻度など

社会復帰・生活・介護支援計画書（終了）

氏名： 高次脳機能障害支援コーディネーター：

支援計画策定会議

開催日： 年 月 日（ 曜日） ： ～ ：

出席者：

現在の利用施設：

支援の目標と期間：

支援内容：就業支援 就学支援 授産施設支援 小規模作業所等支援 就業・就学準備支援
在宅支援 施設での生活訓練支援 施設での生活支援

支援項目	支援目標	支援内容及び結果	支援施設・担当者など

帰結	
----	--