

事 務 連 絡
令和 2 年 8 月 25 日

都道府県
各 指定都市 民生主管部（局） 御中
中 核 市

厚生労働省社会・援護局保護課

日常生活支援住居施設における個別支援計画様式（例）の配布について

日常生活支援住居施設については、「日常生活支援住居施設に関する厚生労働省令で定める要件等を定める省令」（令和 2 年厚生労働省令第 44 号）第 14 条第 1 項において、「個別支援計画に基づき、入所者の心身の状況等に応じて、その者の支援を適切に行うとともに、日常生活及び社会生活上の支援の提供が漫然かつ画一的なものとならず、継続的かつ計画的に適切な支援が行われるよう配慮しなければならない」とされ、同第 15 条に基づき、生活支援提供責任者が個別支援計画の作成を担うこととされております。

また、個別支援計画を作成するにあたっては、アセスメントの実施、個別支援計画（原案）の作成、保護の実施機関への協議・同意、入所者への説明・同意・交付等の手続きが必要になりますが、特に個別支援計画の作成が適切に行われていない場合には一般事務費単価の減算の対象となることから、これらの手続きを適正に実施していただくため、別添のとおり、個別支援計画の様式（例）を参考としてお示しいたします。

各自治体におかれましては、ご了知の上、日常生活支援住居施設の事業者へご周知いただきますとともに、入所者の適切な支援にご配慮いただきますようお願いいたします。

(別添)

日常生活支援住居施設 個別支援計画 様式 (例)

利用者氏名	_____様	生年月日	_____年 _____月 _____日	計画書 No.	第 _____ 回目
事業所名		個別支援計画 作成担当者名	生活支援提供責任者 氏名 : _____	計画作成日	_____年 _____月 _____日

入所者の生活 に対する意向	
------------------	--

総合的な支援 の方針	
---------------	--

生活全般の質を向上させるための課題 (ニーズ)	日常生活及び社会生活上の支援の目標 (課題に対する目標)	達成時期 (期間)	支援内容・方法等			備考 (留意事項)
			内容	方法	提供機関 担当者	

【同意書】

私は、上記の個別支援計画について説明を受け、
これに基づいて支援が行われることに同意しました。

_____年 _____月 _____日

本人 _____ (印)

代理人等 _____ (印)