

援 助 計 画 票

ケースNo

施設名

子ども家庭支援センター花みずき

担当者名

フリガナ 子ども氏名		性別	男 女	生年月日	(歳)
---------------	--	----	--------	------	------

フリガナ 保護者氏名		続柄	支援開始年月日	
---------------	--	----	---------	--

主たる問題

本人の意向

保護者の意向

市町村・学校・保育所・職場などの意見

児童相談所との協議内容

【支援方針】

第1回 援助計画の策定及び評価 次期検討時期： 年 月 日

子 ども 本 人

【長期目標】

	支 援 上 の 課 題	支 援 目 標	支 援 内 容 ・ 方 法	評 価 (内 容 ・ 期 日)
【短期目標 (優先的 重点的課題)】				

家 庭 (養 育 者 ・ 家 族)

【長期目標】

	支援上の課題	支援目標	支援内容・方法	評価（内容・期日）
【短期目標 （優先的 重点的 課題） 】				

地域（保育所・学校等）

【長期目標】

	支援上の課題	支援目標	支援内容・方法	評価（内容・期日）
【短期目標 】				

総 合

【長期目標】

	援助上の課題	援助目標	援助内容・方法	評価（内容・期日）
【短期目標 】				

【特記事項】

--