| (問1) 作成対象者は。 すべての方が対象か。 | 金沢市においては、かなざわ安心プランをサービス等利用計画・障害児支援利用計画として位置づけていることから、 金沢市の支給決定にかかるサービス等利用計画・障害児支援 利用計画は、すべてかなざわ安心プランの対象となります。 |
|---|---|
| (問2) いつから変更すればよいのか。 | 令和2年10月以降に提出される計画案等については、新 たな様式で提出ください。 |
| (問3) たとえば、9月末で期限切れのサービス更新の際はどのようにすればよいのか。 | 9月末切れの計画案は9月18日(金)までに提出いただくこととなりますが、その際は、現行の様式のままで結構です。(【様式1-3】、【様式1-4】の提出も必要ありません。) 更新の支給決定後、本計画作成が10月以降となる場合については、本計画は新たな様式(【様式2-1】、【様式2-2】)の提出をお願いします。(9月中の本計画作成の場合であれば、現行の様式の本計画を提出ください。) |
| (問4) 金沢市外の指定相談支援事業所が、計 画案等を提出する際も、かなざわ安心プ ランを提出する必要があるか。 | 金沢市の支給決定にかかる計画案については、市外の指定 相談支援事業所が作成する場合であっても、かなざわ安心プ ランの提出が必要です。 |
| (問5) 追加された【様式1-3】【様式1- 4】の提出は必ず必要なのか。 | 将来の生活や緊急時の対応については、事前に、繰り返し話し合うことが大切であり、【様式1-1】、【様式1-2】の作成にも関連することから、10月以降は、計画 (案)の作成に併せて必ず提出をお願いします。 |
| (問6) 名称をはじめ、既存のサービス等利用 計画・障害児支援利用計画と標記が異な る箇所の変更は必要か? | 金沢市独自のサービス等利用計画・障害児支援利用計画として様式化したものであるため、変更をお願いします。 |
| (問7) システム対応しており、既存の様式の変更が困難であっても、修正の必要はあるか。 | システムでの修正が困難な場合は、追記・二重線等での修正、ゴム印等での押印での対応でも結構ですので、修正願います。(訂正印は不要です。) |
| (問8) 【様式1-1】サービス等利用計画・ 障害児支援利用計画(案)の変更された 部分はどこか。 | 1. タイトルの変更 (旧) サービス等利用計画案・障害児支援利用計画 (案) (新) かなざわ安心プラン【サービス等利用計画・障害 児支援利用計画(案)】 |

| | | (新) | 氏名 |
|-------------------|-----|-----|------------------------|
| | 4. | (旧) | 利用者同意署名欄 |
| | | (新) | 本人同意署名欄(代筆の場合は代筆者氏名) |
| | 5. | (旧) | 利用者及びその家族の生活に対する意向 |
| | | | (希望する生活) |
| | | (新) | 本人及びその家族の生活に対する意向 |
| | | | (希望する生活) |
| | 6. | (旧) | 総合的な援助の方針 |
| | | (新) | 希望する生活を実現するための総合的な援助の |
| | | | 方針 |
| | 7. | (旧) | 長期目標 |
| | | (新) | 本人の長期目標(半年から1年程) |
| | 8. | (旧) | 短期目標 |
| | | (新) | 本人の短期目標(これから3ヶ月程) |
| | 9. | (旧) | 解決すべき課題(本人のニーズ) |
| | | (新) | 本人のニーズ・希望する生活を実現するために |
| | | | 必要なこと(解決すべき課題) |
| | 10. | (旧) | 支援目標 |
| | | (新) | 長期目標、短期目標を実現するための具体的な |
| | | | 目標(支援目標) |
| | 11. | (旧) | 福祉サービス等 種類・内容・量 (頻度・時間 |
| | | (新) | 希望する生活を実現するために必要な福祉サー |
| | | | ビス等 種類・内容・量(頻度・時間) |
| | | | ※公的支援・インフォーマルサービス含む |
| | 12. | (旧) | 課題解決のための本人の役割 |
| | | (新) | 希望する生活を実現するための本人の役割 |
| | 1. | タイト | ・ルの変更 |
| | | (旧) | 週間計画書表(案) |
| 問9) | | (新) | かなざわ安心プラン【週間計画表(案)】 |
| 【様式1-2】週間計画表(案)の変 | 2. | 右上に | 二様式番号追加 |
| された部分はどこか。 | | (新) | 様式1-2 |
| | 3. | (旧) | 利用者氏名(児童氏名) |
| | | (新) | 氏名 |

2. 右上に様式番号追加

(新) 様式 1 - 1 3. (旧) 利用者氏名(児童氏名)

| (問 1 0) 【別紙 1】本人についての基本情報の 変更された部分はどこか | 1. | タイトルの変更 |
|--|----|--|
| | | (旧)申請者の現状(基本情報) |
| | | (新) かなざわ安心プラン【本人についての基本情 |
| | | 報】 |
| | 2. | (旧)概要(支援経過・現状と課題等) |
| | | (新)概要(これまでの相談支援の経過、本人の現状 |
| | | やニーズ・課題等) |
| | 3. | (旧)利用者の状況 |
| | | (新)本人の状況 |
| | 4. | (旧)医療の状況 |
| | | ※受診科目、頻度、主治医、疾患名、服薬状況等 |
| | | (新)生活を維持するために必要な医療の状況 |
| | | ※受診科目、頻度、主治医、疾患名、服薬状況等 |
| | 5. | (旧)本人の主訴(意向・希望) |
| | | (新) 本人の意向・希望(本人の主訴) |
| | 6. | (旧)家族の主訴(意向・希望) |
| | | (新) 家族の意向・希望 (家族の主訴) |
| (問11) 【別紙2】本人の現在の生活の変更された部分はどこか。 | 1. | タイトルの変更 |
| | | (旧)申請者の現状(基本情報)【現在の生活】 |
| | | (新)かなざわ安心プラン【本人の現在の生活】 |
| | 2. | (157 127 B2 V B |
| | | (新) 氏名 |
| | 1. | タイトルの変更 |
| | | (旧) サービス等利用計画・障害児支援利用計画 |
| | | (新)かなざわ安心プラン【サービス等利用計画・障害 |
| | | 児支援利用計画】 |
| | 2. | 右上に様式番号追加 |
| (問12) | | (新)様式2-1 |
| | 3. | ······································ |
| 障害児支援利用計画の変更された部分は | | (新) 氏名 |
| どこか。 | 4. | |
| | | (新)本人同意署名欄(代筆の場合は代筆者氏名) |
| | 5. | |
| | | (希望する生活) |
| | | (新)本人及びその家族の生活に対する意向 |
| | | (希望する生活) |
| | 6. | (10) 10 0 10 0 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 |
| | | (新)希望する生活を実現するための総合的な援助の方 |

| | 金+ |
|---------------------|-----------------------------|
| | 7. (旧)長期目標 |
| | (新)本人の長期目標(半年から1年程) |
| | 8. (旧)短期目標 |
| | (新)本人の短期目標(これから3ヶ月程) |
| | 9. (旧)解決すべき課題(本人のニーズ) |
| | (新) 本人のニーズ・希望する生活を実現するために必 |
| | 要なこと(解決すべき課題) |
| | 10. (旧)支援目標 |
| | (新)長期目標、短期目標を実現するための具体的な目 |
| | 標(支援目標) |
| | 11. (旧) 福祉サービス等 |
| | (新) 希望する生活を実現するために必要な福祉サービ |
| | ス等 |
| | ※公的支援・インフォーマルサービス含む |
| | 12. (旧) 課題解決のための本人の役割 |
| | (新) 希望する生活を実現するための本人の役割 |
| | 1. タイトルの変更 |
| | (旧) サービス等利用計画・障害児支援利用計画【週間 |
| (問13) | 計画表】 |
| 【様式2-2】週間計画表の変更され | (新)かなざわ安心プラン【週間計画表】 |
| た部分はどこか。 | 2. 右上に様式番号追加 |
| 72477162 270 0 | (新)様式2-2 |
| | 3. (旧)利用者氏名(児童氏名) |
| | (新)氏名 |
| | 10月以降変更・追加となる様式は【様式1-1】【様式 |
| (問14) | 1-2】【様式1-3】【様式1-4】【別紙1】【別紙 |
| モニタリング報告書等の変更はない | 2】【様式2-1】【様式2-2】です。 |
| か。 | それ以外の書類については様式の変更、提出の要否の変更 |
| | はありませんので、既存の様式を活用ください。 |
| | 【様式1-3】は将来必要と思われる支援等について記載 |
| (問15) | いただく様式のため、現在の支給申請と異なっても問題あり |
| 支給申請を行うサービスと、【様式 1 | ません。当該様式を一つのツールとして活用いただき、将来 |
| - 3】で記載した将来希望する支援が異 | の希望等を本人や家族とよく話し合い、様々な福祉サービス |
| なっても問題ないか。 | や社会資源について情報提供を行い、必要に応じ、新規サー |
| | ビスの申請等の検討をお願い致します。 |