

(別添資料1)

事業所名

支援プログラム（参考様式）

作成日

年

月

日

法人（事業所）理念

支援方針

営業時間

時

分から

時

分まで

送迎実施の有無

あり

なし

支 援 内 容

本人
支 援

健康・生活

運動・感覚

認知・行動

言語
コミュニケーション人間関係
社会性

家族支援

移行支援

地域支援・地域連携

職員の質の向上

主な行事等