

(表4) 必要書類まとめ (チェックリスト)

申請種類	計画相談支援を受ける方、または受けている方		セルフプランの方
新規	障害福祉※1	<input type="checkbox"/> 様式第1号 <input type="checkbox"/> 様式第24号	<input type="checkbox"/> 様式第1号 <input type="checkbox"/> 様式第24号
	計画相談※1	<input type="checkbox"/> 様式第17号 <input type="checkbox"/> 様式第18号 <input type="checkbox"/> サービス等利用計画案 <input type="checkbox"/> サービス等利用計画案【週間計画表】 <input type="checkbox"/> 別紙1 <input type="checkbox"/> 別紙2	<input type="checkbox"/> セルフプラン
追加 変更 一部取消	障害福祉	<input type="checkbox"/> 様式第1号 <input type="checkbox"/> 様式第24号 (利用者負担の適用期間が変わる場合)	<input type="checkbox"/> 様式第1号
	計画相談	<input type="checkbox"/> サービス等利用計画案 <input type="checkbox"/> サービス等利用計画案【週間計画表】 <input type="checkbox"/> 直近のモニタリング報告書 (継続サービス等利用支援) 及び継続サービス等利用計画【週間計画表】 <input type="checkbox"/> 様式第17号 (計画相談の支給期間が変わる場合)	<input type="checkbox"/> セルフプラン
更新	障害福祉	<input type="checkbox"/> 様式第1号 <input type="checkbox"/> 様式第24号	<input type="checkbox"/> 様式第1号 <input type="checkbox"/> 様式第24号
	計画相談	<input type="checkbox"/> 様式第17号 <input type="checkbox"/> サービス等利用計画案 <input type="checkbox"/> サービス等利用計画案【週間計画表】 <input type="checkbox"/> 直近のモニタリング報告書 (継続サービス等利用支援) 及び継続サービス等利用計画【週間計画表】	<input type="checkbox"/> セルフプラン
支給決定後	計画相談	<input type="checkbox"/> サービス等利用計画 <input type="checkbox"/> サービス等利用計画【週間計画表】	
利用者負担の 変更 (更新)	障害福祉	<input type="checkbox"/> 様式第1号 <input type="checkbox"/> 様式第24号	<input type="checkbox"/> 様式第1号 <input type="checkbox"/> 様式第24号
廃止 (全部取消)	障害福祉	<input type="checkbox"/> 様式第1号	<input type="checkbox"/> 様式第1号
	計画相談	<input type="checkbox"/> 様式第17号 <input type="checkbox"/> 最終のモニタリング報告書 (継続サービス等利用支援) 及び継続サービス等利用計画【週間計画表】	
モニタリ ング月の 変更	計画相談	<input type="checkbox"/> 様式17号 <input type="checkbox"/> 直近のモニタリング報告書 (継続サービス等利用支援) 及び継続サービス等利用計画【週間計画表】	
計画相談事業 所変更	計画相談	<input type="checkbox"/> 様式18号 <input type="checkbox"/> サービス等利用計画案 <input type="checkbox"/> サービス等利用計画案【週間計画表】 <input type="checkbox"/> 別紙1 <input type="checkbox"/> 別紙2	

※1 表中「障害福祉」は、障害福祉サービス、「計画相談」とは、計画相談支援サービスの申請のこと。