■ 사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률 시행규칙 [별지 제1호서식]

수급권자별 사회보장급여 제공계획 및 점검표

관리번호		대상자명		담당사례관리자		점검일자		소속기관	

번호	단기 목표	번호	장기 목표

욕구 영역		개입 목표	서비스명	대상자	우선 순위	개입 시기	서비스 시작일	서비스 종료일	횟수 (회/1주당)	제공 기관	담당자	점검 방법	이행 여부	변경 명세	변경 사유
안전															
건강															
일상생활 유지															
가족관계															
사회적 관계															
경제															
교육															
고용															
생활환경															
법률 및 권익 보장															
기타															
대상자 실태 점검 결과															

본인은 년 월 일부터 위와 같은 사회보장급여 이용에 동의하며, 현재의 상황을 변화시키는 데에 적극적으로 노력할 것을 약속합니다. 또한 더 나은 생활지원을 위해 협력하는 기관들이 본인 및 부양의무자의 기초정보 및 급여이용과정에 대한 정보를 공유하는 것에 대해 동의합니다.

20 년 월 일 성 명 : (인)

20 년 월 일 사례관리자 : (인)

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]