

## 契約内容(障害福祉サービス受給者証記載事項)報告書

令和 年 月 日

〒105-8511

港区芝公園1-5-25

港区長 清 家 愛 様

事業者番号	11111111111111111111	11111111111111111111
事業者及びその事業所名		
代表者名		

下記のとおり当事業者との契約内容(障害福祉サービス受給者証記載事項)について報告します。

記

## 報告対象者

受給者証番号	11111111111111111111	管轄の支所名	支所
支給決定障害者(保護者)氏名		支給決定に係る障害児氏名	

## 契約締結又は契約内容変更による契約支給量等の報告

受給者証の事業者記入欄の番号	サービス内容	契約支給量	契約日 (又は契約支給量を変更した日)	理由
				<input type="checkbox"/> 1新規契約
				<input type="checkbox"/> 2契約の変更
				<input type="checkbox"/> 1新規契約
				<input type="checkbox"/> 2契約の変更
				<input type="checkbox"/> 1新規契約
				<input type="checkbox"/> 2契約の変更
				<input type="checkbox"/> 1新規契約
				<input type="checkbox"/> 2契約の変更

## 既契約の契約支給量によるサービス提供を終了した報告

提供を終了する事業者記入欄の番号	提供終了日	提供終了月中の終了日までの既提供量	既契約の契約支給量でのサービス提供を終了する理由
			<input type="checkbox"/> 1契約の終了
			<input type="checkbox"/> 2契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1契約の終了
			<input type="checkbox"/> 2契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1契約の終了
			<input type="checkbox"/> 2契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1契約の終了
			<input type="checkbox"/> 2契約の変更

※提出先は、利用者の管轄の支所になります。