

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

〒646-0028

田辺市高雄一丁目23-1

田 辺 市 長 あて

事業者番号														
事業者及び その事業所 の名称 代表者														

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・地域相談支援受給者証記載事項）について報告します。

記

報告対象者

障害福祉サービス受給者証番号																地域相談支援受給者証番号									
支給（給付）決定障害者（保護者）氏名											支給決定に係る児童氏名														

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

サービス提供を終了する事業者記入欄の番号 事業者記入欄の番号	サービス提供終了日	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