

契約内容（地域生活支援事業サービス受給者証記載事項）報告書

令和 年 月 日

〒571-8585
門真市中町 1-1

門真市福祉事務所長 様

事業者番号																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業者及びその事業所の名称 代表者		印
----------------------	--	---

下記のとおり当事業者との契約内容（地域生活支援事業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																						
支給決定障害者 （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"/> 移動支援 <input type="checkbox"/> 日中一時 （日帰り・タイムケア）			<input type="checkbox"/> 1 新規契約
				<input type="checkbox"/> 2 契約の変更
	<input type="checkbox"/> 移動支援 <input type="checkbox"/> 日中一時 （日帰り・タイムケア）			<input type="checkbox"/> 1 新規契約
				<input type="checkbox"/> 2 契約の変更
	<input type="checkbox"/> 移動支援 <input type="checkbox"/> 日中一時 （日帰り・タイムケア）			<input type="checkbox"/> 1 新規契約
				<input type="checkbox"/> 2 契約の変更
	<input type="checkbox"/> 移動支援 <input type="checkbox"/> 日中一時 （日帰り・タイムケア）			<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