

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

〒415-8501  
下田市東本郷一丁目5番18号

下田市長 松木 正一郎 様

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 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
				1 新規契約 2 契約の変更
				1 新規契約 2 契約の変更
				1 新規契約 2 契約の変更
				1 新規契約 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	既契約の契約支給量でのサービス提供を終了する理由
			1 契約の終了 2 契約の変更
			1 契約の終了 2 契約の変更
			1 契約の終了 2 契約の変更
			1 契約の終了 2 契約の変更