|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | 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）報告書 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 伊予市福祉事務所長　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（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 |  |
|  |  |  |  | □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 |  |
|  |