様式第22号（第19条関係）

契約内容（障害福祉サービス受給者証記載事項）報告書

年　　月　　日

　　　たつの市長　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 |  | 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（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 |