障がい児通所支援（児童発達支援・医療型児童発達支援・放課後等デイサービス・保育所等訪問支援）

 〒000-0000

 大阪府○○市△△1-2-3

大阪府○○市長 様

**【参考様式】**

契約内容（障がい児通所受給者証記載事項）報告書

○○○○年○月△日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者番号 | 2 | 7 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 事業者及びその事業所の名称代表者 | 〒000－0000大阪府○○市△△4-5-6◎◎放課後等デイサービス㈱代表取締役　◎◎　花子　　 |

下記のとおり当事業者との契約内容（障がい児通所受給者証記載事項）について報告します。

記

報告対象者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 障がい児通所受給者証番号 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |  |
| 支給決定障がい者（保護者）氏名 | 大阪　一郎 | 支給決定に係る児童氏名 | 大阪　一美 |

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 | 児童発達支援（児童発達支援センター以外） | 7日/月 | 　○○○○年○月○日 | ■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 |