

記入例

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・通所受給者証記載事項）報告書

令和 元 年 5 月 10 日

〒879-0494
大分県宇佐市大字上田1030番地の1

宇佐市福祉事務所長 様

事業者番号	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0
事業者及びその事業所の名称代表者	社会福祉法人 ○○会 △△△事業所 管理者 ×× ××									

**事業所
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・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

障害福祉サービス受給者証番号	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	地域相談支援受給者証番号										
通所受給者証番号											/										
支給決定障害者（保護者）氏名	宇佐 太郎										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
1	生活介護	当該月-8日	令和元年5月5日	<input checked="" type="checkbox"/> 1 新規契約（ <input type="checkbox"/> 事業所より変更） <input type="checkbox"/> 2 契約の変更（ <input type="checkbox"/> ）
2	就労継続支援A型	当該月-8日	令和元年5月5日	<input checked="" type="checkbox"/> 1 新規契約（就労移行支援より変更） <input type="checkbox"/> 2 契約の変更（ <input type="checkbox"/> ）
3	計画相談支援	—	令和元年5月5日	<input checked="" type="checkbox"/> 1 新規契約（障害福祉サービス新規利用） <input type="checkbox"/> 2 契約の変更（ <input type="checkbox"/> ）
4	居宅介護（家事援助）	15時間	令和元年5月5日	<input type="checkbox"/> 1 新規契約（ <input type="checkbox"/> ） <input checked="" type="checkbox"/> 2 契約の変更（支給量の変更）

既契約の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	サービス内容	提供終了月中の既終了日までの提供量	提供終了日	契約の終了の理由
1	放課後等デイサービス	0日	令和元年5月2日	保護者の意向により終了
2	就労移行支援	23日	令和元年5月2日	就労継続支援A型に移行
3	障害児相談支援	—	令和元年5月2日	障害児から障害者へ移行
4	地域定着支援	—	令和元年5月2日	相談支援事業所▲▲▲に変更