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

（あて先）千葉市長

事業者番号	
事業者及びその事業所の名称・代表者名	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記載事項）について報告します。

記

報告対象者

居宅受給者証番号			
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）※効力発生日	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

事業者記入欄（他事業所の契約状況等）の確認	□1 確認済
	□2 未確認

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	サービス内容	提供終了日	提供終了月中の終了日までの既支給量	既契約の契約支給量でのｻｰﾋﾞ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