

新規契約

契約内容（通所受給者証記載事項）報告書

（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）

年 月 日

羽咋市長 宛

事業者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
事業者及びその事業所の名称	<input checked="" type="radio"/> 法人 <input type="radio"/> 事業所
代表者	代表 <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>

下記のとおり当事業者との契約内容（障害児通所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

受給者証番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		
支給決定保護者氏名	羽咋 太郎	支給決定に係る児童氏名	羽咋 一郎

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																																											
10	児童発達支援	5日	令和3年4月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																																											
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 受給者証の○の番号です。 (十二) </div>				<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																																											
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> この番号は... </div>				<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">番号</th> <th colspan="3">障害児通所支援事業者記入欄</th> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">10</td> <td>事業者及びその事業所の名称</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>支援の内容</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>契約支給量</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">日</td> </tr> <tr> <td>契約日</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">11</td> <td>当該契約支給量による支給開始終了日</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>支給提供終了月中の終了日までの既提供量</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>事業者及びその事業所の名称</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>支援の内容</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">12</td> <td>契約支給量</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">日</td> </tr> <tr> <td>契約日</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>当該契約支給量による支給開始終了日</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>支給提供終了月中の終了日までの既提供量</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>					番号	障害児通所支援事業者記入欄			10	事業者及びその事業所の名称			支援の内容			契約支給量	日		契約日	年 月 日		11	当該契約支給量による支給開始終了日	年 月 日		支給提供終了月中の終了日までの既提供量			事業者及びその事業所の名称			支援の内容			12	契約支給量	日		契約日	年 月 日		当該契約支給量による支給開始終了日	年 月 日		支給提供終了月中の終了日までの既提供量		
番号	障害児通所支援事業者記入欄																																														
10	事業者及びその事業所の名称																																														
	支援の内容																																														
	契約支給量	日																																													
	契約日	年 月 日																																													
11	当該契約支給量による支給開始終了日	年 月 日																																													
	支給提供終了月中の終了日までの既提供量																																														
	事業者及びその事業所の名称																																														
	支援の内容																																														
12	契約支給量	日																																													
	契約日	年 月 日																																													
	当該契約支給量による支給開始終了日	年 月 日																																													
	支給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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">提供を終了する事業者記入欄の番号</th> <th style="width: 90%;">既契約の契約支給量でのサービス提供を終了する理由</th> </tr> <tr> <td rowspan="2"></td> <td> <input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更 </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更 </td> </tr> <tr> <td rowspan="2"></td> <td> <input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更 </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更 </td> </tr> <tr> <td rowspan="2"></td> <td> <input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更 </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更 </td> </tr> </table>				提供を終了する事業者記入欄の番号	既契約の契約支給量でのサービス提供を終了する理由		<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更		<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更		<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																																
提供を終了する事業者記入欄の番号	既契約の契約支給量でのサービス提供を終了する理由																																														
	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																																														
	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																																														
	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																																														
	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																																														
	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																																														
	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																																														

契約支給量の変更

契約内容（通所受給者証記載事項）報告書

（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）

年 月 日

羽咋市長 宛

事業者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
事業者及びその事業所の名称	<input checked="" type="radio"/> 法人 <input type="radio"/> 事業所
代表者	代表 <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>

下記のとおり当事業者との契約内容（障害児通所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

受給者証番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		
支給決定保護者氏名	羽咋 太郎	支給決定に係る児童氏名	羽咋 一郎

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
2	放課後等デイサービス	5日	令和3年4月1日	<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input checked="" type="checkbox"/> 2 契約の変更
				<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
				<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
				<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更

契約支給量
3→5 へ変更

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に提供したサービス量	既契約の契約支給量でのサービス提供を終了する理由
2	令和3年3月31日	3日	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input checked="" type="checkbox"/> 2 契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更

過去の支給量も
ご記載ください

契約終了

契約内容（通所受給者証記載事項）報告書

（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）

年 月 日

羽咋市長 宛

事業者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
事業者及びその事業所の名称	◎◎ 法人 ○○ 事業所
代表者	代表 ●●

下記のとおり当事業者との契約内容（障害児通所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

受給者証番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		
支給決定保護者氏名	羽咋 太郎	支給決定に係る児童氏名	羽咋 一郎

報告対象者		障害児通所支援事業者記入欄		理由	
契約締結又は契約 受給者証の 事業者記入欄 の番号	1	事業者及びその事業所の名称		理由	<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		支援の内容	事業者確認印		
		契約支給量	日		
		契約日	年 月 日		
		当該契約支給量による支給提供終了日	年 月 日	1	
		支給提供終了月中の終了日までの取組提供量	2		
	2	事業者及びその事業所の名称		理由	<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		支援の内容	事業者確認印		
		契約支給量	日		
		契約日	年 月 日		
		当該契約支給量による支給提供終了日	年 月 日	事業者確認印	
		支給提供終了月中の終了日までの取組提供量			
	3	事業者及びその事業所の名称		理由	<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		支援の内容	事業者確認印		
		契約支給量	日		
		契約日	年 月 日		
		当該契約支給量による支給提供終了日	年 月 日	事業者確認印	
		支給提供終了月中の終了日までの取組提供量			

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 終了日までに 終了したサービス量	既契約の契約支給量でのサービス提供を終了する理由
3	1 令和3年3月31日	2 1日	<input checked="" type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更