

新規契約

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記載事項）報告書

（居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、短期入所、生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、計画相談支援、地域移行支援、地域定着支援）

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 代表者	◎◎ 法人 ○○ 事業所 代表 ●●

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
1	就労継続支援B型	8日/月	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
				<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

↑
この番号は...

番号	生活介護・自立訓練・就労移行支援・就労継続支援事業者記入欄	
事業者及びその事業所の名称		事業者確認印
サービス内容		事業者確認印
契約支給量(月)		日
契約日	年 月 日	
当該契約支給量によるサービス提供終了日	年 月 日	事業者確認印
サービス提供終了月中の終了日までの概算提供		
事業者及びその事業所の名称		事業者確認印
サービス内容		事業者確認印
契約支給量(月)		日
契約日	年 月 日	
当該契約支給量によるサービス提供終了日	年 月 日	事業者確認印
サービス提供終了月中の終了日までの概算提供		

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	サービス提供を

受給者証の○部分の番号です。
※使用するサービスによって番号が異なるのでご注意ください。

契約支給量の変更

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記載事項）報告書

（居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、短期入所、生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、計画相談支援、地域移行支援、地域定着支援）

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 代 表 者	<input type="radio"/> <input type="radio"/> 法人 <input type="radio"/> <input type="radio"/> 事業所 代 表 ● ●

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	就労継続 支援B型	10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
8→10 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	8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（日中活動系）

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記載事項）報告書

（居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、短期入所、生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、計画相談支援、地域移行支援、地域定着支援）

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 代表者	◎◎ 法人 ○○ 事業所 代表 ●●

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）	
				<input type="checkbox"/> 1 新規 <input type="checkbox"/> 2 契約
				<input type="checkbox"/> 1 新規 <input type="checkbox"/> 2 契約
				<input type="checkbox"/> 1 新規 <input type="checkbox"/> 2 契約
				<input type="checkbox"/> 1 新規 <input type="checkbox"/> 2 契約

(十三)

番号	生活介護・自立訓練・就労移行支援・就労継続支援事業者記入欄	
1	事業者及びその事業所の名称	
	サービス内容	事業者確認印
	契約支給量(月)	日
	契約日	年 月 日
2	当該契約支給量によるサービス提供終了日	年 月 日 1
	サービス提供終了月中の終了日までの既提供量	2
	事業者及びその事業所の名称	
	サービス内容	事業者確認印
3	契約支給量(月)	日
	契約日	年 月 日
	当該契約支給量によるサービス提供終了日	年 月 日 事業者確認印
	サービス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
3	1 令和3年3月31日	2 1	<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

契約終了（訪問系）

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記載事項）報告書

（居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、短期入所、生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、計画相談支援、地域移行支援、地域定着支援）

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 代表者	◎◎ 法人 ○○ 事業所 代表 ●●

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）	訪問系サービス事業者記入欄												
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>事業者及びその事業所の名称</td><td></td></tr> <tr><td>サービス内容</td><td></td></tr> <tr><td>契約支給量</td><td style="text-align: center;">月 時間 分</td></tr> <tr><td>契約日</td><td style="text-align: center;">年 月 日</td></tr> <tr><td>当該契約支給量に係るサービス提供終了日</td><td style="text-align: center;">年 月 日</td></tr> <tr><td>サービス提供終了日中の終了日までの既提供量</td><td></td></tr> </table>	事業者及びその事業所の名称		サービス内容		契約支給量	月 時間 分	契約日	年 月 日	当該契約支給量に係るサービス提供終了日	年 月 日	サービス提供終了日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																
サービス内容																
契約支給量	月 時間 分															
契約日	年 月 日															
当該契約支給量に係るサービス提供終了日	年 月 日															
サービス提供終了日中の終了日までの既提供量																
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>事業者及びその事業所の名称</td><td></td></tr> <tr><td>サービス内容</td><td></td></tr> <tr><td>契約支給量</td><td style="text-align: center;">月 時間 分</td></tr> <tr><td>契約日</td><td style="text-align: center;">年 月 日</td></tr> <tr><td>当該契約支給量に係るサービス提供終了日</td><td style="text-align: center;">年 月 日</td></tr> <tr><td>サービス提供終了日中の終了日までの既提供量</td><td></td></tr> </table>	事業者及びその事業所の名称		サービス内容		契約支給量	月 時間 分	契約日	年 月 日	当該契約支給量に係るサービス提供終了日	年 月 日	サービス提供終了日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																
サービス内容																
契約支給量	月 時間 分															
契約日	年 月 日															
当該契約支給量に係るサービス提供終了日	年 月 日															
サービス提供終了日中の終了日までの既提供量																
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>事業者及びその事業所の名称</td><td></td></tr> <tr><td>サービス内容</td><td></td></tr> <tr><td>契約支給量</td><td style="text-align: center;">月 時間 分</td></tr> <tr><td>契約日</td><td style="text-align: center;">年 月 日</td></tr> <tr><td>当該契約支給量に係るサービス提供終了日</td><td style="text-align: center;">年 月 日</td></tr> <tr><td>サービス提供終了日中の終了日までの既提供量</td><td></td></tr> </table>	事業者及びその事業所の名称		サービス内容		契約支給量	月 時間 分	契約日	年 月 日	当該契約支給量に係るサービス提供終了日	年 月 日	サービス提供終了日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																
サービス内容																
契約支給量	月 時間 分															
契約日	年 月 日															
当該契約支給量に係るサービス提供終了日	年 月 日															
サービス提供終了日中の終了日までの既提供量																

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
3	令和3年3月31日	1	<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

契約終了（入所系）

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記載事項）報告書

（居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、短期入所、生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、計画相談支援、地域移行支援、地域定着支援）

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 代表者	◎◎ 法人 ○○ 事業所 代表 ●●

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)	(十四) 療養介護・共同生活援助・施設入所支援事業者記入欄 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">番号</th> <th style="width: 25%;">事業者及びその事業所の名称</th> <th style="width: 15%;">入所(居)日 退所(居)日</th> <th style="width: 15%;">事業者確認印</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>年 月 日 年 月 日</td> <td style="text-align: center;">①</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td>年 月 日 年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">予備欄</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">②</td> </tr> </table>	番号	事業者及びその事業所の名称	入所(居)日 退所(居)日	事業者確認印	1		年 月 日 年 月 日	①	2		年 月 日 年 月 日		予備欄				②			
番号	事業者及びその事業所の名称	入所(居)日 退所(居)日	事業者確認印																					
1		年 月 日 年 月 日	①																					
2		年 月 日 年 月 日																						
予備欄																								
②																								
				<input type="checkbox"/> 1 歳																				
				<input type="checkbox"/> 2 歳																				
				<input type="checkbox"/> 1 歳																				
				<input type="checkbox"/> 2 歳																				
				<input type="checkbox"/> 1 歳																				
				<input type="checkbox"/> 2 歳																				

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
3	令和3年3月31日	施設の終了(または他の施設への移行)理由をご記載ください	<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