

(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)  
 契約内容（通所受給者証記載事項）報告書

平成 29年 5月 1日

杉並区長 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 ●●

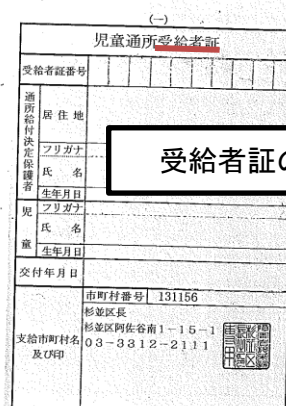
下記のとおり当事業者との契約内容（障害児通所支援受給者証記載事項）について報告します。

記

報告対象者

受給者証番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		
通所給付決定保護者氏名	杉並 太郎	給付決定に係る児童氏名	杉並 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	契約期間始期 <small>(又は変更後の契約期間始期)</small>	理由																																																				
10	児童発達支援	5日	平成29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: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">           この番号は…         </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p align="center">(一) 児童通所受給者証</p>  <p align="center">受給者証の○の番号です。</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p align="center">(七)の3 児童通所支援事業者記入欄</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>番号</th> <th>事業者及びその事業所の名称</th> <th>支援の内容</th> <th>事業者確認印</th> </tr> <tr> <td>10</td> <td></td> <td>契約支給量</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>契約日</td> <td>平成 年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>当該契約支給量による支援提供終了日</td> <td>平成 年 月 日</td> <td>事業者確認印</td> </tr> <tr> <td></td> <td>支援提供終了月中の終了日までの取扱い</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11</td> <td></td> <td>契約支給量</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>契約日</td> <td>平成 年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>当該契約支給量による支援提供終了日</td> <td>平成 年 月 日</td> <td>事業者確認印</td> </tr> <tr> <td></td> <td>支援提供終了月中の終了日までの取扱い</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12</td> <td></td> <td>契約支給量</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>契約日</td> <td>平成 年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>当該契約支給量による支援提供終了日</td> <td>平成 年 月 日</td> <td>事業者確認印</td> </tr> <tr> <td></td> <td>支援提供終了月中の終了日までの取扱い</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </div> </div>					番号	事業者及びその事業所の名称	支援の内容	事業者確認印	10		契約支給量			契約日	平成 年 月 日			当該契約支給量による支援提供終了日	平成 年 月 日	事業者確認印		支援提供終了月中の終了日までの取扱い			11		契約支給量			契約日	平成 年 月 日			当該契約支給量による支援提供終了日	平成 年 月 日	事業者確認印		支援提供終了月中の終了日までの取扱い			12		契約支給量			契約日	平成 年 月 日			当該契約支給量による支援提供終了日	平成 年 月 日	事業者確認印		支援提供終了月中の終了日までの取扱い		
番号	事業者及びその事業所の名称	支援の内容	事業者確認印																																																					
10		契約支給量																																																						
	契約日	平成 年 月 日																																																						
	当該契約支給量による支援提供終了日	平成 年 月 日	事業者確認印																																																					
	支援提供終了月中の終了日までの取扱い																																																							
11		契約支給量																																																						
	契約日	平成 年 月 日																																																						
	当該契約支給量による支援提供終了日	平成 年 月 日	事業者確認印																																																					
	支援提供終了月中の終了日までの取扱い																																																							
12		契約支給量																																																						
	契約日	平成 年 月 日																																																						
	当該契約支給量による支援提供終了日	平成 年 月 日	事業者確認印																																																					
	支援提供終了月中の終了日までの取扱い																																																							

(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)  
 契約内容（通所受給者証記載事項）報告書

平成 29年 5月 1日

杉並区長 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
通所給付決定保護者氏名	杉並 太郎					給付決定に係る児童氏名	杉並 二郎			

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	契約期間始期 (又は変更後の契約期間始期)	理由
2	放課後等デイサービス	5日	平成29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
2	平成29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

(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)  
 契約内容（通所受給者証記載事項）報告書

平成 29年 5月 1日

杉並区長 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
通所給付決定保護者氏名	杉並 太郎				給付決定に係る児童氏名	杉並 三郎			

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	契約期間始期 (又は変更後の契約期間始期)

(七)の3

番号	児童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	事業者確認印	
	契約支給量		
	契約日	平成 年 月 日	
	当該契約支給量による支援提供終了日	平成 年 月 日	事業者確認印
	支援提供終了月中の終了日までの既提供量	2	1
11	事業者及びその事業所の名称		
	支援の内容	事業者確認印	
	契約支給量		
	契約日	平成 年 月 日	
	当該契約支給量による支援提供終了日	平成 年 月 日	事業者確認印
	支援提供終了月中の終了日までの既提供量		
12	事業者及びその事業所の名称		
	支援の内容	事業者確認印	
	契約支給量		
	契約日	平成 年 月 日	
	当該契約支給量による支援提供終了日	平成 年 月 日	事業者確認印
	支援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
3	1 平成29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