

契約内容（障害福祉サービス受給者証記載事項）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	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

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 (又は変更後の契約期間始期)	理由																																								
1	就労継続支援B型	—8日/月	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																																								
この番号は… 障害福祉サービス 受給者証 事業者記入欄	(十)の1			<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																																								
	<table border="1"> <tr> <td>番号</td> <td colspan="3">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</td> </tr> <tr> <td>事業者及びその事業所の名称</td> <td colspan="3">事業者確認印</td> </tr> <tr> <td>サービス内容</td> <td colspan="3">事業者確認印</td> </tr> <tr> <td>契約支給量(7月)</td> <td colspan="3">日</td> </tr> <tr> <td>契約日</td> <td>平成</td> <td>年</td> <td>月 日</td> </tr> <tr> <td>当該契約支給量によるサービス提供終了日</td> <td>平成</td> <td>年</td> <td>月 日</td> </tr> <tr> <td>サービス提供終了月中の終了日までの既履供量</td> <td colspan="3">事業者確認印</td> </tr> <tr> <td>事業者及びその事業所の名称</td> <td colspan="3">事業者確認印</td> </tr> <tr> <td>サービス内容</td> <td colspan="3">事業者確認印</td> </tr> <tr> <td>契約支給量(7月)</td> <td colspan="3">日</td> </tr> </table>			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(7月)	日			契約日	平成	年	月 日	当該契約支給量によるサービス提供終了日	平成	年	月 日	サービス提供終了月中の終了日までの既履供量	事業者確認印			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(7月)	日			<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
	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(7月)	日																																											
契約日	平成	年	月 日																																									
当該契約支給量によるサービス提供終了日	平成	年	月 日																																									
サービス提供終了月中の終了日までの既履供量	事業者確認印																																											
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(7月)	日																																											
事業者記入の冊子の○の番号です。 ※使用するサービスによって ページが異なるのでご注意ください。				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																																								

契約内容（障害福祉サービス受給者証記載事項）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

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	就労継続支援B型	10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
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	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

契約内容（障害福祉サービス受給者証記載事項）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	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

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 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)

(十)の1

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	<table border="1"> <tr> <td>事業者及びその事業所の名称</td> <td></td> <td>事業者確認印</td> </tr> <tr> <td>サービス内容</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>契約支給量(/月)</td> <td></td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>契約日</td> <td>平成 年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>当該契約支給量によるサービス提供終了日</td> <td>平成 年 月 日</td> <td>事業者確認印</td> </tr> <tr> <td>サービス提供終了月中の終了日までの既提供量</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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			契約支給量(/月)		日	契約日	平成 年 月 日		当該契約支給量によるサービス提供終了日	平成 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		
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																			
契約支給量(/月)		日																	
契約日	平成 年 月 日																		
当該契約支給量によるサービス提供終了日	平成 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																			
2	<table border="1"> <tr> <td>事業者及びその事業所の名称</td> <td></td> <td>事業者確認印</td> </tr> <tr> <td>サービス内容</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>契約支給量(/月)</td> <td></td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>契約日</td> <td>平成 年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>当該契約支給量によるサービス提供終了日</td> <td>平成 年 月 日</td> <td>事業者確認印</td> </tr> <tr> <td>サービス提供終了月中の終了日までの既提供量</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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			契約支給量(/月)		日	契約日	平成 年 月 日		当該契約支給量によるサービス提供終了日	平成 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		
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																			
契約支給量(/月)		日																	
契約日	平成 年 月 日																		
当該契約支給量によるサービス提供終了日	平成 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																			
3	<table border="1"> <tr> <td>事業者及びその事業所の名称</td> <td></td> <td>事業者確認印</td> </tr> <tr> <td>サービス内容</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>契約支給量(/月)</td> <td></td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>契約日</td> <td>平成 年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>当該契約支給量によるサービス提供終了日</td> <td>平成 年 月 日</td> <td>事業者確認印</td> </tr> <tr> <td>サービス提供終了月中の終了日までの既提供量</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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			契約支給量(/月)		日	契約日	平成 年 月 日		当該契約支給量によるサービス提供終了日	平成 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		
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																			
契約支給量(/月)		日																	
契約日	平成 年 月 日																		
当該契約支給量によるサービス提供終了日	平成 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	<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

契約内容（障害福祉サービス受給者証記載事項）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

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 五郎				

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)

(十一)

療養介護・共同生活援助・施設入所支援・事業者記入欄			
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		入所(居)日 平成 年 月 日 退所(居)日 平成 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/>
2		入所(居)日 平成 年 月 日 退所(居)日 平成 年 月 日	
3		入所(居)日 平成 年 月 日 退所(居)日 平成 年 月 日	
4		入所(居)日 平成 年 月 日 退所(居)日 平成 年 月 日	
(予備欄)			

②

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	施設の終了(又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