様式第１１号（第１４条関係）

|  |
| --- |
| （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、）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　那須塩原市長　　　様 |
|  |   |  |  |  |
| 事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業者及びその事業所の名称代表者の氏名 |  |
|  |
| 次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。報告対象者 |
| 受給者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支給決定障害者（保護者）氏名 |  | 支給決定に係る障害児氏名 |  |
| 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） | 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 |
| 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 |
|  |  |  | □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 |
|  |