（様式第１５号）

（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

令和　　年　　月　　日

〒　　－
盛岡市内丸12番２号

盛岡市長　　様

事業者番号	
事業者及び その事業所の名称 代　表　者	

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

記

報告対象者

障害福祉サービス受給者証番号		地域相談支援受給者証番号	
通所給付決定保護者氏名		給付決定に係る児　童　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

サービス提供を終了する事業者記入欄の番号（事業者記入欄の番号）	サービス提供終了日	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