様式第6号（第9条関係）

地域生活支援事業契約内容報告書

　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 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について報告します。

記

報告対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者証番号 |  |  | |
| 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業類型 | 契約支給量 | 理由及び年月日 |
|  |  | □　新規契約　（　年　月　日） |
| □　契約の変更（　年　月　日） |
|  |  | □　新規契約　（　年　月　日） |
| □　契約の変更（　年　月　日） |
|  |  | □　新規契約　（　年　月　日） |
| □　契約の変更（　年　月　日） |
|  |  | □　新規契約　（　年　月　日） |
| □　契約の変更（　年　月　日） |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業類型 | 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 |
|  |  |  | □　契約の終了 |
| □　契約の変更 |
|  |  |  | □　契約の終了 |
| □　契約の変更 |
|  |  |  | □　契約の終了 |
| □　契約の変更 |
|  |  |  | □　契約の終了 |
| □　契約の変更 |