（様式第26号）

契約内容（障害福祉ｻｰﾋﾞｽ受給者証記載事項）報告書

令和　　年　　月　　日

〒　　－ 呉市長　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受給者の契約内容（障害福祉ｻｰﾋﾞ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			
支給決定障害者 （保護者）名前		支給決定に係る 児童名前	

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）	契約報告理由			
		数量	単位					
					□	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

受給者証の事業者記入欄の番号	サービス内容	提供終了月中の終了日までの既提供量		契約終了年月日	既契約の契約支給量でのサービス提供を終了する理由			
		数量	単位					
					□	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

代理受領の同意書

令和　　年　　月　　日

私は、上記の事業者からサービスの提供を受けたことにかかる障害福祉サービスの給付費について、事業者が代わって請求及び受領することに同意しました。

受　給　者 （児童の場合、保護者）	住　　所	
	名　　前 （署名または記載押印）	