様式第19号(第14条関係)

契約内容(通所受給者証記載事項)報告書

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業者及び  その事業所の名称  代表者 |  | | | | | | | | | |

　砥部町長　様

　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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支給決定  保護者氏名 |  | | | | | | | | | | 支給決定に係る  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 | 支援の内容 | 契約支給量 | 契約日  (又は契約支給量を  変更した日) | 理由 |
|  |  |  |  | □新規契約 |
| □契約の変更 |
|  |  |  |  | □新規契約 |
| □契約の変更 |
|  |  |  |  | □新規契約 |
| □契約の変更 |
|  |  |  |  | □新規契約 |
| □契約の変更 |

既契約の契約支給量による支援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 | 理由 |
|  |  |  | □新規契約 |
| □契約の変更 |
|  |  |  | □新規契約 |
| □契約の変更 |
|  |  |  | □新規契約 |
| □契約の変更 |
|  |  |  | □新規契約 |
| □契約の変更 |