

契約内容（障害福祉サービス受給者証記載事項）報告書

令和7年 5月 1日

新規契約をした場合

〒366-8501
深谷市仲町11番1号

(あて先) 深谷市長

事業者番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
事業者及びその事業所の名称	〇〇〇法人 ◎◎事業所
代表者	代表 〇〇 〇〇

下記のとおり、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。

記

報告対象者

受給者証番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		
支給決定障害者（保護者）氏名	深谷 太郎	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	就労継続支援B型	当該月の日数 - 8日	令和7年4月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更														
(十)				<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更														
(+) 生活介護・自立訓練・就労移行支援・就労継続支援事業者記入欄				<input type="checkbox"/> 1 新規契約														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>番号</th> <th>事業者及びその事業所の名称</th> <th>サービス内容</th> <th>契約支給量(／月)</th> <th>契約日</th> <th>当該契約支給量によるサービス提供終了日</th> <th>サービス提供終了月中の終了日までの既提供量</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 月 日</td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>					番号	事業者及びその事業所の名称	サービス内容	契約支給量(／月)	契約日	当該契約支給量によるサービス提供終了日	サービス提供終了月中の終了日までの既提供量	1				年 月 日	年 月 日	
番号	事業者及びその事業所の名称	サービス内容	契約支給量(／月)	契約日	当該契約支給量によるサービス提供終了日	サービス提供終了月中の終了日までの既提供量												
1				年 月 日	年 月 日													
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>事業者及びその事業所の名称</th> <th>サービス内容</th> <th>契約支給量(／月)</th> <th>契約日</th> <th>当該契約支給量によるサービス提供終了日</th> <th>サービス提供終了月中の終了日までの既提供量</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 月 日</td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>					事業者及びその事業所の名称	サービス内容	契約支給量(／月)	契約日	当該契約支給量によるサービス提供終了日	サービス提供終了月中の終了日までの既提供量				年 月 日	年 月 日			
事業者及びその事業所の名称	サービス内容	契約支給量(／月)	契約日	当該契約支給量によるサービス提供終了日	サービス提供終了月中の終了日までの既提供量													
			年 月 日	年 月 日														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>事業者及びその事業所の名称</th> <th>サービス内容</th> <th>契約支給量(／月)</th> <th>契約日</th> <th>当該契約支給量によるサービス提供終了日</th> <th>サービス提供終了月中の終了日までの既提供量</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 月 日</td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>					事業者及びその事業所の名称	サービス内容	契約支給量(／月)	契約日	当該契約支給量によるサービス提供終了日	サービス提供終了月中の終了日までの既提供量				年 月 日	年 月 日			
事業者及びその事業所の名称	サービス内容	契約支給量(／月)	契約日	当該契約支給量によるサービス提供終了日	サービス提供終了月中の終了日までの既提供量													
			年 月 日	年 月 日														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>事業者及びその事業所の名称</th> <th>サービス内容</th> <th>契約支給量(／月)</th> <th>契約日</th> <th>当該契約支給量によるサービス提供終了日</th> <th>サービス提供終了月中の終了日までの既提供量</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 月 日</td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>					事業者及びその事業所の名称	サービス内容	契約支給量(／月)	契約日	当該契約支給量によるサービス提供終了日	サービス提供終了月中の終了日までの既提供量				年 月 日	年 月 日			
事業者及びその事業所の名称	サービス内容	契約支給量(／月)	契約日	当該契約支給量によるサービス提供終了日	サービス提供終了月中の終了日までの既提供量													
			年 月 日	年 月 日														
提供を終了する事業者記入欄の番号	既契約の契約支給量でのサービス提供を終了する理由																	
	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																	
	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																	
	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																	
	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更																	

「受給者証の事業者記入欄の番号」には、事業所記入の冊子の番号を記入してください。
(使用するサービスによってページは異なります。)