

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

契約を変更
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
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
2	居宅介護 (身体介護)	50時間／月	令和7年4月1日	☐ 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

契約支給量を
40時間→50時間に変更

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

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	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	令和7年3月31日	40時間／月	☐ 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

変更前の支給量も
記入してください