

日中一時支援事業契約内容報告書

年 月 日

〒 574-0074
 大阪府大東市谷川一丁目1番1号
 大東市長 東 坂 浩 一 様

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。

事業者及 びその事 業所の名称 代表者名	
-------------------------------	--

記

報告対象者

日中一時支援事業 受給者証番号					
支給決定障害者 (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	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
		回/月		<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		回/月		<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		回/月		<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		回/月		<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更

既契約の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
		回/月	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		回/月	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		回/月	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
		回/月	<input type="checkbox"/> 1 契約の終了 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更