移動支援事業契約内容報告書

令和　　年　　月　　日

〒　574-8555
大阪府大東市谷川一丁目1番1号
大東市長　　東坂　浩一

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の契約内容について報告します。

記

報告対象者

移動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し給量等の報告

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
		時間/月		□ 1　新規契約 □ 2　契約の変更
		時間/月		□ 1　新規契約 □ 2　契約の変更
		時間/月		□ 1　新規契約 □ 2　契約の変更
		時間/月		□ 1　新規契約 □ 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	既契約の契約し給量でのサービス提供を終了する理由
		時間/月	□ 1　契約の終了 □ 2　契約の変更
		時間/月	□ 1　契約の終了 □ 2　契約の変更
		時間/月	□ 1　契約の終了 □ 2　契約の変更
		時間/月	□ 1　契約の終了 □ 2　契約の変更