第24号様式(第18条関係)

|  |  |
| --- | --- |
|  | (居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、短期入所、生活介護、自立訓練、就労移行支援、　　就労継続支援)契約内容(障害福祉サービス受給者証記載事項)報告書 |
| 年　　月　　日 |
| 多古町長　　　　　　　　　様 | 事業者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 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(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 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 支給決定障害者(保護者)氏名 | 　 | 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 |
| 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 |
|  |