様式第28号（第23条関係）

（児童発達支援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援）

契約内容（通所受給者証記載事項）報告書

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 美幌町長　　　　　　　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（通所受給者証記載事項）について報告します。

記

|  |
| --- |
| 報告対象者 |
| 受給者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通所給付決定保護者氏名 |  | 給付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 | 支 援 内 容 | 契約支給量 | 契約日(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支援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支援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 |