

(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、居宅訪問型児童発達支援、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

奈良市長 様

事業者番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	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	支援の内容	契約支給量	契約日 (又は契約支給量 を変更した日)	理 由
				<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
				<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
				<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 2 契約の変更
				<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input type="checkbox"/> 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