（様式第26号）

契約内容（障害福祉サービス受給者証記載事項）報告書

令和　　年　　月　　日

（宛先）東大阪市長

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	サービス内容	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	退所後の居住地について書いてください。※
	提供終了日			
			□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	

※　旧法通所・入所施設、施設入所支援の場合に記入し、在宅又は再入所の施設名等を記入して下さい。

R4.3月版