様式第15号（第19条関係）

障害福祉サービス受給者証・地域相談支援受給者証記載事項報告書

令和　　　年　　月　　日

（宛先）静岡市長

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業者及びその事業所の名称、代表者 |  | | | | | | | | | |

次のとおり障害福祉サービス受給者証・地域相談支援受給者証記載事項について報告します。

報告対象者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害福祉サービス  受給者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 地域相談支援  受給者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支給(給付)決定障害者  (保護者)氏名 |  | | | | | | | | | | 支給決定に係る児童の氏名 |  | | | | | | | | | |

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(居住系サービスは入所･入居日) | 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 | 提供終了日（居住系サービスは退所・退居日） | 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 |