

地域生活支援事業（移動支援）契約内容報告書

年 月 日

〒921-8510  
野々市市三納一丁目1番地  
  
野々市市福祉事務所長 宛

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について報告します。

記

報告対象者

支給決定障害者（保護者）氏名		支給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

サービス内容	契約支給量（時間）	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

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

サービス内容	提供終了日	提供終了月中の終了日までの既提供量（時間）	既契約の契約支給量でのサービス提供を終了する理由
			<input type="checkbox"/> 1 契約の終了
			<input type="checkbox"/> 2 契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1 契約の終了
			<input type="checkbox"/> 2 契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1 契約の終了
			<input type="checkbox"/> 2 契約の変更

その他特記事項