

記 載 例

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

実際に報告書を提出した日を記入

令和 年 月 日

（宛先）静岡市長

事業者番号	2 2 1 4 2 × × × × 1
事業者及びその事業所の名称、代表者	株) シズオカ介護 シズオカ介護サービス 代表取締役 静岡花子

押印不要

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

サービス利用者が児童の場合は支給決定対象者（保護者）名を、児童でない場合は障害者本人の氏名を記入

障害福祉サービス受給者証番号	0 0 / 0 0 0 1	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	葵井 清美	支給決定に係る児童の氏名	葵井 駿

支給決定対象児童の氏名はこちらに記入

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
2	居宅介護（家事援助）	15.00時間	令和元年9月1日	<input type="checkbox"/> 1 新規契約 <input checked="" 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

受給者証の事業者記入欄（契約を記入するページ）の該当する契約の番号

契約日/契約支給量変更日は、契約書を交わした日ではなく、**その契約内容の開始期日を記入**
例) 9月1日から契約量を15時間に変更する契約を8月29日に交わした → 変更日は9月1日

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
------------------	--------	-----------------------	-------------------	--------------------------

契約の更新・変更の場合だけでなく、契約を終了するのみの場合にも本報告書は必ず提出してください。

終了の報告がないと契約が継続していることになり、他の事業所が新たに契約を結んで報告書を提出しても登録ができないため、新たな事業所の請求が返戻となる可能性があります。