（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、保育所等訪問支援）

通所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。

報告対象者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通所給付決定保護者氏名 |  | 給付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 | 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 |
|  |  |  |  | □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 | 支援の内容 | 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 |
|  |  |  |  | □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 |