（様式第２６号）

（居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、短期入所、生活介護、重度障害者等包括支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、地域移行支援、地域定着支援）契約内容（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

〒　　-
○市（町・村）

○○市（町村）長　　様

事業者番号											
その事業所の名称											

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・地域相談支援受給者証記載事項）について報告します。

記

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　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	変更前（又は契約支給量を	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

欄の番号	サービス提供終了日	終了日までの	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