

計画相談支援・障害児相談支援 契約内容報告書

年 月 日

〒874-8511  
別府市上野口町1番15号

別府市長                      あて

事業者番号									
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

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					

契約締結の報告

サービス内容	契約日
<input type="checkbox"/> 1 障害児相談支援	
<input type="checkbox"/> 2 計画相談支援	

契約終了の報告

サービス内容	契約終了日	理 由
<input type="checkbox"/> 1 障害児相談支援		
<input type="checkbox"/> 2 計画相談支援		

⇒報告時点での他事業所への引継ぎの有無（有 ・ 無）