様式第 37 号

文書番号　第　　号
令和　　年　　月　　日

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会　事務局長　様

社会福祉法人　　社会福祉協議会
会　長　　印

契約終了報告書

（保管物品なし又は保管物品返還ケースに限る）

下記利用者について、福祉サービス利用援助契約を終了しましたので報告します。

記

利用者名	
住　　所	
生年月日	
契約締結日	令和　　年　　月　　日
契約終了日 （死亡日又は解約日）	令和　　年　　月　　日
保管物品返還日 ※注釈１	令和　　年　　月　　日
利用サービス 内　　容	■福祉サービスの利用援助 □日常の金銭管理サービス（金銭管理用の通帳の預かりを含む） □おおむね1,000万円までの預貯金通帳・証書等の預かりサービス □その他の書類等の預かりサービス
解約の理由	大阪府社会福祉協議会による契約終了同意書がある場合 （　令和　　年　　月　　日付け　契約終了同意書　）
解約後の処理 対応	

サービス終了通知書及び解約申込書（死亡による終了の場合は不要）、保管物品受取書等の写しを添付

※ 注釈１　原則、保管物品返還日が月報上終了日です。但し、死亡から６カ月経過しても保管物品が未返還の場合は、死亡年月日から６カ月経過後の月末を以て月報上終了とします。