＜改善報告書かがみ＞

別記第１号様式

第　　　号

　　　　年　　月　　日

　○○健康福祉センター長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　（経営主体代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　（施設名）

　　　　　　　　　　　　　　　　（施設代表者名）

　　　　　　　○○○○年度（社会福祉法人等）（指導監査）の結果に

対する改善状況について

　○○○○年○○月○○日付け○第○○号（処理番号○－○○○）で通知のありましたこの

ことについて、別紙のとおり、指摘事項改善状況報告書に関係書類を添えて提出します。

　　　　　　　　（処理番号）には、通知文の別記右上の処理番号を記入してください。

＜報告書＞

別記第２号様式

指摘事項改善状況報告書

対象種別

名　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　処理番号　　　－

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指摘事項 | 改善状況 | 未改善事項の改善計画等 | 備考 |
|  |  |  |  |

注意１　報告期限後に指摘事項が改善した場合は、速やかに本書により報告すること。

　　２　作成に当たっては、法人・施設・介護保険事業所・支援事業所等別様で作成すること。