|  |
| --- |
| **社会福祉施設（その他）用** |

第２号様式－（３）

社会福祉施設監査調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設種別 |  | 認可定員 | 入所　　名（暫定　　名）（うち、地域小規模　　名） |
| ふりがな施設名 |  | 通所　　名（暫定　　名） |
| （郵便番号）所在地（ＴＥＬ） |  | 認可年月日 | 年　　月　　日 |
| 設置主体名 |  | 施設長名 |  |
| 経営法人名 |  | 資料作成者職・氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 監査年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 監査職員職・氏名 | 運　営 |  |
| 〃 | 処　遇 |  |
| 〃 | 会　計 |  |
| 〃 |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※この欄には記入する必要はありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　目　　　次

○前回指導監査の指摘事項についての改善状況

Ⅰ．施設の運営管理に関すること

　１．施設・設備の管理の状況

　２．施設運営の状況

　３．労働管理の状況

　４．災害事故防止対策の状況

　５．秘密の保持

　６．福祉サービスの質の向上のための措置等

７．社会福祉事業の経営者による苦情の解決

８．措置費の運用

Ⅱ．入所者処遇に関すること

　１．入所事務の内容

　２．指導管理の状況

　３．被措置児童等虐待の防止等

　４．入所者預り金等の状況

　５．衛生・健康管理の状況

・別紙（職員の配置状況、職員の勤務状況、職員の給与等の状況）

前回指導監査の指摘事項についての改善状況

（前回指導監査日　　　　年　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| 指　摘　事　項 | 現在までの改善状況（未改善の場合はその理由） |
|  |  |

（注）　報告を要する指摘事項について記入する。