別記様式

運営指導結果に対する報告書

　群馬県健康福祉部福祉局監査指導課長　あて

　　　運営指導結果に対する改善状況を、本書のとおり報告します。

　令和　 年 月　 日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指摘事項 | | 報告事項 | |
| 施設名・項目・番号 | 指　　摘　　内　　容 | 改善結果又は今後の措置 | 改善（予定）年月日 |
|  |  |  |  |

　記入担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号：　　　　－　　　　－

別記様式記載方法

運営指導結果に対する報告書

　群馬県健康福祉部福祉局監査指導課長　あて

　　　運営指導結果に対する改善状況を、本書のとおり報告します。

　令和○年○月○日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人　○○会　理事長　○○○○

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指摘事項 | | 報告事項 | |
| 施設名・項目・番号 | 指　　摘　　内　　容 | 改善結果又は今後の措置 | 改善（予定）年月日 |
| ①  人員基準　１  運営基準　１  ○○○○　１ | ②  １　．．．．．．．．．  １　．．．．．．．．．  １　．．．．．．．．． | ③  １　．．．．．．．．．．．．  １　．．．．．．．．．．．．  １　．．．．．．．．．．．． | ④  ○．○．○  ○．○．○  ○．○．○ |
| （注）記載要領  ①欄は、施設（拠点）名、項目及び番号を記載する。＜項目は（人員基準）、（運営基準）等を記載する。＞  ②欄は、指摘事項の文章を記載する。  ③欄は、改善済のものについてはその内容を、処理が済んでいないものについては今後の措置の内容を具体的に記載する。  ④欄は、改善済のものについてはその措置日を、処理が済んでいないものについては今後の措置予定日（時期）を記載する。  　　　※改善済みのものについては、改善状況のわかる書類を添付すること。 | | | |
|
|

　記入担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号：　　　　－　　　　－