令和　年　月　日

群馬県健康福祉部福祉局監査指導課長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　管理者

令和　　年度医療機関立入検査に係る改善状況報告について（報告）

　令和　年　月　日付け監指第　　　号立入検査結果通知により指摘されました不適合事項については、別添のとおりです。

　なお、改善が完了していない事項については引き続き報告します。

令和　年度改善状況報告書

医療機関名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 不　適　合　事　項 | 改　善　の　方　法　及　び　状　況 | 改善着手年月日 | 改善完了年月日 |
|  |  |  |  |
|

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