

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。