

<改善報告書かがみ>  
別記第1号様式

第 号  
年 月 日

〇〇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 )

〇〇〇〇年度（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

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日付け〇第〇〇号（処理番号〇ー〇〇〇）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關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。