改　善　等　状　況　報　告　書

年　　月　　日

（宛先）　旭川市長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | 法人名 |  |
|  | |  | 代表者職氏名 |  |
| 運営指導年月日 | 年　　月　　日 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | |  | 事業所名 |  |
| 結果通知年月日 | 年　　月　　日 |  | サービス種別 |  |

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号により通知のあった事項について、次のとおり改善結果を報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 改　善　を　要　す　る　事　項 | 改善内容 | |
| 改善の状況 | 添　付　書　類 |
|  |  |  |

記入要領　１　「改善を要する事項」欄には、文書により指導された事項(全文)を記入して下さい。

　　　　　　　　２　「改善の状況」欄には、文書により指導された事項に対する改善状況を記入して下さい。

　　　　　　　　３　「添付書類」欄には、改善の状況を明らかになる書類の名称を記入し、その書類の写し等を添付して下さい。

　　　　　　　　４　介護給付費等の算定について自主点検を行った結果返還額が生じた場合は、利用者氏名、返還額、サービス提供月がわかる書類を添付してください。また、一部負担金（利用者負担金）の返還が生じた場合については、領収書の写しも添付してください。