改善結果報告書

令和　年　月　日

（あて先）橋本市長

所在地

法人名称

代表者名

令和　年　月　日に介護保険法（平成9年法律第123号）第23条、並びに橋本市指定地域密着型サービス事業者、指定居宅介護支援事業者等指導及び監査要綱（平成21年橋本市告示第131号）に基づき行われた実施指導により通知を受けた不適合事項について、下記のとおり改善内容を報告します。

記

事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　サービス名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 不適合事項 | 不適合理由等 | 改善結果 |
|  |  |  |

（注）改善結果欄には、改善状況（時期、方法等）を具体的に記入すること。

（改善状況がわかる資料・写真等も添付してください。）