様式

令和　　年度介護保険法に基づく実地指導に係る改善状況報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 報告年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 報告担当者氏名 |  |
| 連絡先 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 居宅サービス等の種類 | 文書指摘事項 | 再発防止策、是正又は改善状況（計画） |
|  |  | （１）原因及び経緯（２）再発防止策（３）是正又は改善状況 |
|  |  | （１）原因及び経緯（２）再発防止策（３）是正又は改善状況　 |

（注）１　「文書指摘事項」欄は、別紙の（文書指摘事項）の全文を掲載すること。

２　「再発防止策、是正又は改善状況（計画）」欄は、できる限り具体的に記載すること。

３　再発防止策、是正又は改善状況がわかる関係書類を添付すること。（証拠書類が添付されていない事項については、改善されたと判断できないことがあります。）