令和　　年　　月　　日

北九州市保健福祉局長　様

法人名

法人代表者名

令和　年度一般指導監査の是正改善状況について

令和　年度障害者支援施設等一般指導監査において指摘があった事項について、別紙のとおり是正改善状況を報告します。

令和　年度一般指導監査の是正改善の状況報告書（施設用）

施設名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指摘事項 | 是正改善の状況 | 指摘事項をなくすための具体的な今後の方策 |
|  |  |  |

* 指摘事項欄には指摘区分の項目と指摘事項番号を記入すること。

（記入例）「運営管理２」、「入所者処遇１」、「経理１」