**（改善状況報告書）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　令和　　　年　　月　　日

文京区福祉部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人代表者氏名）

　　　　　　　　　 　　印

実地検査結果通知による指示事項の改善状況について（報告）

令和　　年　　月　　日付　　　　文福障第　　　号により通知のあった改善を要する事項について、別紙のとおり報告します。

改　　善　　状　　況　　報　　告　　書

（事業所名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 改善を要する事項 | 改善状況（又は方策） | 改善の時期（期限） |
|  |  |  |

【記載上の注意】

* 改善を要する事項・・・実地検査結果通知書の「改善を要する事項」の全文を転記すること。
　　　　　　　　　　　　　　（根拠法令等の記載は不要）
* 改善状況又は方策・・・改善に要する事項別に、具体的に記載すること。
* 改善の時期（期限）・・・具体的な改善時期（期限）を記載すること。
　　　　　　　　　　　　　　（例：「○月○日以降改善済」、「改善中」等）