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　年度救護施設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」