

【例】

様式5

事業者名	
------	--

運営指導結果・改善状況報告

(1) 令和2年度以降、法人が運営する事業所(市外を含む)の運営指導において、指導を受けたことがあるか。

<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 有

事業所数が多数に及ぶ場合は記載せず、施設種別毎に記載してください。

「有」の場合は、以下に記入してください。
※複数ある場合は、行を追加し、同様の内容を記入してください。

対象事業所	(介護予防認知症対応型共同生活介護)	施設種別
時期	年 月	
指摘事項	令和4年度 1. 2. 令和6年度 1.	
改善報告	年 月	
改善内容	令和4年度 1. 2. 令和6年度 1.	

記載不要

指導事項を列挙してください。

記載不要

指導事項に対応する改善内容を記載してください。

(2) 令和2年度以降、都道府県又は市町村の監査を受けたことがあるか。(監査結果が改善勧告、改善命令、指定取消し等に限る。)

<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 有

「有」の場合は、以下に記入してください。

対象事業所	施設種別
時期	年 月
監査結果	(改善勧告、改善命令、指定取消し等の具体的な内容を記入してください。)