

年 月 日

海南市長 様

所在地
法人の名称
代表者職氏名

令和 年 月 日に介護保険法第 23 条の規定に基づき行われた運営指導により通知を受けた不適合事項について、下記のとおり改善報告書を提出します。

記

改善報告書

事業所名

サービス種別

不適合事項	不適合理由等	改善結果

(注) 改善結果欄には、改善状況(時期、方法等)を具体的に記入すること。(改善状況が分かる資料・写真等も添付してください。)

事業所名

サービス種別

不適合事項	不適合理由	改善結果

(注) 改善結果欄には、改善状況(時期、方法等)を具体的に記入すること。(改善状況が分かる資料・写真等も添付してください。)