（改善状況報告書）

年　　月　　日

日　野　市　長

法人名

（代表者氏名）　　　　　　　　　　印

実地指導結果通知による指示事項の改善状況について（報告）

年　　月　　日付　　日健福第　　　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

（法人名）

（事業所名）　　　　　　　　　　　　（事業種別）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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…実地指導結果通知の「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…**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。