第　　　　　号

令和　年　月　日

　静岡県健康福祉部福祉長寿局福祉指導課長　様

法人名

法人名

理事長名

令和　　年度指導監査結果に係る是正･改善計画について

　令和　　年　　月　　日付け福指第　　　　号により通知のあった指導監査の実施結果に対して、下記のとおり是正・改善計画を定めたので報告します。

記

◎　理事会審議年月日　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　指導監査対象区分及び是正・改善を要する事項 | ２　是正・改善の具体的方策 | ３　是正･改善実施(予定)時期 |
|  |  | 令和　年　月　日 |

注：理事会議事録(改善指導事項のみ)及び改善状況の進捗状況が説明できる資料を添付すること。

結果通知の文書番号ごとに、この様式により是正改善計画を作成すること。