（参考様式）

令和　　年　　月　　日

（あて先）
久留米市福祉事務所長　宮原　義治
（健康福祉部　障害者福祉課）　様

法人所在地
法　人　名
代表者職氏名
事 業 所 名
事業所番号

身体拘束廃止未実施減算に伴う改善状況報告書

令和　　年　　月　　日付で提出した改善計画について、下記のとおり改善措置を講じたことを報告します。

記

	計画内容	改善措置の内容
1	改善計画書の『改善計画』の欄を転記	
2		
3		
4		

※　上記取組みに対応する指針、委員会議事録の写し、従業者への周知内容、研修資料、従業者の研修参加状況が分かるもの、不参加者への対応が分かる記録等の関係資料を添付して提出して下さい。

※　改善計画に基づく改善措置の内容を記載のうえ、事実が生じた月（運営指導を行った月）から３か月後の月の 1～15 日の間で提出してください。
例）令和６年 10 月 20 日実地指導の場合、令和７年１月 1～15 日の間に提出

以上