

令和 年 月 日

久留米市長 様

法人名
代表者職名
代表者氏名

改善報告書

介護保険法に基づく実地指導の結果、指摘を受けた事項について、下記のとおり改善報告書を提出します。

記

1 対象事業所 _____

2 実地年月日 令和 年 月 日

3 改善内容等

指摘事項		改善内容	
番号	見出し	時期	方法

※1 改善報告書は、サービス等の種類毎に作成してください。

※2 「指摘事項」欄は、指摘事項一覧の項目番号と、指摘項目の見出し（タイトルのみ）を記入してください。

※3 「改善内容」欄は、改善の時期と方法を具体的に記入してください。

※4 改善・作成した書類等、挙証書類は可能な限り添付してください。

※5 介護給付費請求誤りがあった場合は、併せて「介護給付費に関する請求誤り結果報告書」「介護保険給付費請求取消依頼書」を提出してください。

指 摘 事 項		改 善 内 容	
番号	見 出 し	時 期	方 法