

【様式 5】

介護サービス（事業所・施設）指導監査等
実施状況に係る申出書

介護サービス（事業所・施設）を対象とした令和 2 年 11 月 1 日から申出日現在に至るまでの国又は自治体による指導監査等実施状況について、下記のとおり申し出ます。

記

- ☐ 指導監査等の対象となった事業所・施設はない。
（指導監査等の結果、指導事項はなかった場合も含む。）
- ☐ 指導監査等の結果、指導事項があったので、下表の監査等結果通知（写）及び改善報告書（写）について提出する。

番号	種別	日付及び 文書件番号	件 名	事業所・ 施設種別
1	監査等結果通知			
	改善報告書			
2	監査等結果通知			
	改善報告書			
3	監査等結果通知			
	改善報告書			