様式1-1（第15条関係）

改善を要する事項（改善計画報告書）

○○法に基づく法人(施設)監査

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

福島県保健福祉部長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名

代表者

　　年　　月　　日付け　　生福第　　　　号により通知のあった事項について、次のとおり報告します。

監査年月日　　　　　年　　月　　日　　法人（施設）名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 改善を要する事項 | | 改善計画 | |
| 事項(根拠法令等) | 内　　容 | 改善時期 | 内容・方法等 |
|  |  |  |  |

様式1-2（第15条関係）

改善を要する事項（改善結果報告書）

○○法に基づく法人(施設)監査

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

福島県保健福祉部長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者

　　年　　月　　日付け　　生福第　　　　号により通知のあった事項について、次のとおり報告します。

監査年月日　　　　　年　　月　　日　　法人（施設）名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 改善を要する事項 | | 改善結果 | |
| 事項(根拠法令等) | 内　　容 | 改善時期 | 内容・方法等 |
|  |  |  |  |