別紙様式１

令和　年度　社会福祉法人等指導監査結果について

社会福祉法人

[□法人本部、□施設種別（　　　　　　　　）]　　［監事への説明　　済 ・ 未　]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指　摘　事　項 | 改 善 措 置 の 内 容 | 改善状況及び  改善時期 |
|  |  | 改善済・改善中・未改善 |
|  |  | （　　年　　月） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１　指摘項目ごとに指摘事項、改善措置の内容、改善状況及び改善時期を記載すること。

注２　「改善済」とは指摘事項に対する改善が完了したことをいい、「改善中」とは指摘事項に対する改善に着手している場合又は着手することを明確に意思表示している場合をいい、「未改善」とは指摘事項に対する改善の意思がない場合をいうものである。

別紙様式２

令和　年度　社会福祉法人等指導監査結果に係る改善状況の変更について

社会福祉法人

[□法人本部、□施設種別（　　　　　　　　）]　　［監事への説明　　済 ・ 未　]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指　摘　事　項 | 改 善 措 置 の 内 容 | 改善状況及び  改善時期 |
|  |  | 改善済・改善中 |
|  |  | （　　年　　月） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１　改善状況に変更のあった指摘事項について、必要事項を記載すること。

注２　「改善済」とは指摘事項に対する改善が完了したことをいい、「改善中」とは指摘事項に対する改善に着手している場合又は着手することを明確に意思表示している場合をいうものである。

回答様式参考

令和　年　月　日

広　島　県　知　事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人〇〇会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　○○○○　　㊞

　令和　年度社会福祉法人等指導監査結果等について（回答）

　　令和　年　月　日付けで通知のこのことについては、別添のとおりです。

　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号