**（別紙様式）**

**第　　　　　　号**

**令和　　年　　月　　日**

**三木市長　様**

**所在地**

**法人（事業所）名**

**代表者**

**介護保険サービス事業者等運営指導に係る改善について（報告）**

**令和　　年　　月　　日付け三福第　　　　　　号で通知のあった標記のことについて、別添のとおり報告します。**

**別　添**

**法人名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**事業所名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**サービス種類　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **指摘事項** | **是正・改善措置の状況** | **添付資料** |
|  |  |  |

**（注）是正又は改善措置の内容を具体的に記載し、客観的に確認できる資料を添付すること。**