（改善状況報告書）

令和　　年　　月　　日

東京都福祉局長　殿

法人・事業者・設置者名

（代表者職・氏名）

改善状況報告について

令和　年　月　日付　福祉指二第　　号により通知のあった改善を要する事項について、別紙のとおり報告します。

改　善　状　況　報　告　書

別　紙

所在する区市町村名：

別　紙

法人・事業者・設置者名：

施設・事業所名：

| 改善を要する事項 | 事項別改善状況及び再発防止に向けた方策 | 改善の時期（期限） |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

【記載上の注意】

○　改善を要する事項

　　実地検査結果通知書の「改善を要する事項」の全文を転記すること（根拠法令等の記載は不要）。

○　事項別改善状況及び再発防止に向けた方策

改善を要する事項別に、改善状況及び再発防止に向けた方策について、**具体的に記載**すること。

○　改善の時期(期限)

「○月○日以降改善済」又は「改善中」、「○月○日までに改善する予定」等、**具体的に記載**すること。