令和　　年　　月　　日

笠間市長　山口　伸樹　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 住所 |  |
| 代表者名 |  |

施設の監査状況報告書

当法人が運営する社会福祉施設に対して所管庁が実施した施設監査の結果は下記のとおりです。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所管庁の施設監査を受けた事業所名 | 監査の種類 | 指摘事項  の有無 | 是正改善状況 |
|  | 書　面  実　地  その他 | 有  　無 | 改 善 済  一部改善済  未 改 善 |
|  | 書　面  実　地  その他 | 有  　無 | 改 善 済  一部改善済  未 改 善 |
|  | 書　面  実　地  その他 | 有  　無 | 改 善 済  一部改善済  未 改 善 |
|  | 書　面  実　地  その他 | 有  　無 | 改 善 済  一部改善済  未 改 善 |

* 令和元年度、令和２年度及び令和３年度に受けた監査の結果を記載してください。

※「監査結果通知」及び「是正改善の状況報告書」を添付してください。