令和　　年　 月　　日

 　　　福岡県福祉労働部長 殿

（障がい福祉課障がい福祉サービス指導室）

 所 在 地

 事業所名

 法 人 名

改　善　報　告　書

　障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成１７年法律第１２３号）に基づき行われた実地指導の結果、文書指摘を受けた事項について、下記のとおり改善報告書を提出します。

記

（実地指導年月日：令和　　年　　月　　日 ）

|  |  |
| --- | --- |
|  　　 指　摘　事　項 |  　 改　善　内　容 |
|  時　　期 |  　　 方　　法 |
|  |  |

 （注）①改善内容欄には、改善の時期・方法等を具体的に記入してください。

　　　 ②従業員の募集等を行っている場合には、その方法（新聞、雑誌、職安等）を記載し、確保（採用）した場合には、氏名・免許番号等を記載してください。

 ③重要事項説明書や指針、委員会規程等は、作成した様式等を添付してください。

　　　 ④委員会の開催記録や研修の実施記録については、日時・参加者・概要・欠席者への対応内容等がわかるものを添付してください。

　　　 ⑤障害福祉サービス費の返還を行った場合は、別紙「請求誤り結果報告書」を併せて提出してください。

　　　 **⑥身体拘束廃止未実施減算の適用がある場合は、任意の１名について、給付費等明細書などの請求実績がわかるものを添付してください。**