

実地指導に関する指導内容調査表

1. 事業種別についてお尋ねします。

- ①居宅介護支援
- ②介護老人福祉施設
- ③介護老人保健施設
- ④認知症対応型共同生活介護
- ⑤特定施設入居者生活介護
- ⑥小規模多機能型居宅介護

2. 事業所設置地区についてお尋ねします。

() 市・町

3. 実地指導年度

- ①20 年度
- ②21 年度
- ③22 年度

4. 実地指導担当者名（県監査指導課）

氏名_____ 氏名_____

*改善指導（口頭・文書）があった点をご記入ください。

従来行なっていた業務・方法	改善指導（口頭・文書）があつた内容
(例) <u>サービス担当者会議の議事録を経過記録に記載していた。</u>	<u>サービス担当者会議議事録は、第4票サービス担当者会議の要点に記録すること。</u>

従来行なっていた業務・方法	改善指導（口頭・文書）があつた内容

* 実地指導に対して要望等ありましたらお書きください。

ご協力ありがとうございました。