

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. 实地指导年度

- 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。**

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

従来行なっていた業務・方法	改善指導（口頭・文書）があった内容

＊ 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。