様式１（改善結果報告）

第　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

（宛先）松阪市長

　　事業所名

管理者名

令和　年度介護保険サービス事業者等に対する運営指導における

改善指導事項に係る改善結果について

このことについて、別紙のとおり改善しましたので報告します。

運営指導日　　令和　年　月　日

連絡先

℡　　　　－　　　　－