（10）施設監査の実施状況

**施設監査**（※実地調査を希望する施設についてお答えください）

　＊**実地調査を希望する施設**について記載の上、それぞれ令和３年度～令和５年度の施設監査の結果通知（写）を添付してください。⇒【様式９】

　　　施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所管自治体名：　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実施状況 | 指摘事項 | 指摘内容 | 改善状況 |
| 令和３年度 | □　実　施  □　未実施 | □　あり  □　なし | □　文書指摘  □　口頭指摘 | □　改善済  □　改善予定 |
| 令和４年度 | □　実　施  □　未実施 | □　あり  □　なし | □　文書指摘  □　口頭指摘 | □　改善済  □　改善予定 |
| 令和５年度 | □　実　施  □　未実施 | □　あり  □　なし | □　文書指摘  □　口頭指摘 | □　改善済  □　改善予定 |

　　　※３か年度とも監査未実施の場合は下記に理由をお書きください。

（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

●具体的な指摘内容と改善内容（※適宜記載欄を広げてください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 指　摘　事　項 | | 是正又は改善内容 |
| 令和３　年　度 | 文書指導 |  |  |
| 口頭指導 |  |  |
| 令和４　年　度 | 文書指導 |  |  |
| 口頭指導 |  |  |
| 令和５　年　度 | 文書指導 |  |  |
| 口頭指導 |  |  |