（別添１）

令和　　年　　月　　日

富士宮市長 あて

事業者名

代表者名

運営指導結果に係る是正・改善計画等について

 令和〇年〇月〇日付け富福第〇〇〇号の２により通知のあった指摘事項について、下記のとおり報告します。

記

１ 是正・改善計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是正・改善を要する事項 | 是正・改善の具体的方策 | 是正・改善実施(予定)時期 |
|  |  |  |
|  |  |  |

※改善した内容が確認できる書類を添付すること。

２ 介護給付費等返還計画（返還がない場合は作成不要）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 返還事由 | 返還対象期間 | 保険者名 | 介護給付費 | 利用者への要返還額 |
| 請求書の件数 | 既請求額Ａ | 訂正後の請求額Ｂ | 要返還額Ａ－Ｂ |
|  |  年 月～ 年 月 |  |  |  |  |  |  |
|  |  年 月～ 年 月 |  |  |  |  |  |  |
|  |  年 月～ 年 月 |  |  |  |  |  |  |
|  |  年 月～ 年 月 |  |  |  |  |  |  |

**※自主返還が完了した場合は、別添２により、速やかに報告すること。**