（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。**