**過去の指導状況等**

|  |  |
| --- | --- |
| 運営指導等 | 令和２年度以降、既存事業所に対する実地指導・運営指導（東広島市外を含む。）において、２回以上同様の指導を受けたことがあるか。また、未改善のものがあるか。 |
| □ 有（指摘事項及び指摘回数を具体的に記載すること。また、改善状況も記載すること。） |
| □ 無 |
| 監査 | 令和２年度以降、都道府県等が実施した監査はあったか（結果通知が改善勧告、改善命令、指定取消等に限る。また、改善状況も記載すること。）。 |
| □ 有 |
| □ 無 |
| 消防職員が実施した立入検査 | 令和２年度以降、評価基準「介護保険事業の実施状況」に記載の対象サービスについて、消防職員が実施した立入検査で指摘はあったか。 |
| □ 有（指摘事項及び指摘回数を具体的に記載すること。また、改善状況も記載すること。） |
| □ 無 |
| その他 | 令和２年度以降、建築基準法、都市計画法等の関係法令違反を指摘されたことがあるか。 |
| □ 有（指摘事項及び指摘回数を具体的に記載すること。また、改善状況も記載すること。） |
| □ 無 |

※欄内に書ききれない場合は、記入欄の幅を広げるなど、適宜対応してください。