**法人監査、施設実施監査の状況**

●過去３年間の監査の結果通知（写）を添付してください。

＜①法人監査＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名： |  | （所管自治体名： | 　　　　　　） |

（ア）過去3年間の監査について

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 文書、口頭指摘事項がない　 |
| □ | 文書指摘事項がある |
| □ | 口頭指摘事項がある　 |
| □ | 監査が行われていない（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（イ）**文書指摘事項**がある場合の改善状況について

|  |
| --- |
| ・　　　　　　　年度 |
| □ | 改善した | □ | 改善予定（　　　　年　　月頃） | □ | 改善されていない |
| ・　　　　　　　年度 |
| □ | 改善した | □ | 改善予定（　　　　年　　月頃） | □ | 改善されていない |
| ・　　　　　　　年度 |
| □ | 改善した | □ | 改善予定（　　　　年　　月頃） | □ | 改善されていない |

（ウ）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 |
| 年度 |  |  |
| 年度 |  |  |
| 年度 |  |  |

＜②施設実地監査＞（※法人が設置・運営する施設ごとに作成してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名： |  | （所管自治体名： | 　　　　　　） |

（ア）過去3年間の監査について

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 文書、口頭指摘事項がない　 |
| □ | 文書指摘事項がある |
| □ | 口頭指摘事項がある　 |
| □ | 監査が行われていない（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（イ）**文書指摘事項**がある場合の改善状況について

|  |
| --- |
| ・　　　　　　　年度 |
| □ | 改善した | □ | 改善予定（　　　　年　　月頃） | □ | 改善されていない |
| ・　　　　　　　年度 |
| □ | 改善した | □ | 改善予定（　　　　年　　月頃） | □ | 改善されていない |
| ・　　　　　　　年度 |
| □ | 改善した | □ | 改善予定（　　　　年　　月頃） | □ | 改善されていない |

（ウ）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 |
| 年度 |  |  |
| 年度 |  |  |
| 年度 |  |  |