様式２

# 施設指導監査の概要

令和8年8月31日現在

| | | | |
|---|---|---|---|
| 施　設　名 | 特別養護老人ホーム　ラポール藤沢 | | |
| 所　在　地 | 藤沢市善行1-12-9 | | |
| 運 営 主 体 | (福)いきいき福祉会 | | |
| 実施年月日 | | 実施区分 | |
| 文　書　指　摘　の　内　容 | | | 改 善 状 況 |
| 令和７年度について、実地監査は実施しておりません。 | | | |

指導監査結果通知の到達後60日以内に改善報告書の提出を求めています。