施 設 名 障害者支援施設 愛の森学園	
所在地 厚木市森の里青山14-2	
実施年月日 実施区分 実地監査	
文書指摘の内容 改善状況	
平成28年度について、実地監査は実施しておりません。	
1	
施 設 名	
<u> </u>	
実施年月日	
文書指摘の内容 改善状況	
施 設 名	
所 在 地	
実施4月日	
Z I II III O PI II C C C C C C C C C C C C C C C C C	
所在地	
実施年月日	
文書指摘の内容 改善状況	
施 設 名 所 在 地	
<u> </u>	
文書指摘の内容 改善状況	