

## 施設指導監査の概要

令和7年8月31日現在

| 施 設 名                                                          | 特別養護老人ホーム メゾン・二宮 |      |            |
|----------------------------------------------------------------|------------------|------|------------|
| 所 在 地                                                          | 中郡二宮町一色1435-1    |      |            |
| 運 営 主 体                                                        | (福)一燈会           |      |            |
| 実施年月日                                                          | 令和6年10月9日        | 実施区分 | 実地監査       |
| 文 書 指 摘 の 内 容                                                  |                  |      | 改 善 状 況    |
| 改善を要する事項は次のとおりです。<br>・ 消防用設備等に不備がありました。<br>・ 苦情受付体制の周知が不十分でした。 |                  |      | 改善済<br>改善済 |

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。