年　　月　　日

参考様式

富山県知事　宛

主たる事務所の所在地

開設（事業）者名称

代表者の職・氏名

事業種別及び事業所名

身体拘束廃止未実施減算に伴う改善計画について

　標記の事項に係る改善計画については、下記のとおりです。

記

１　身体拘束の様態及び時間、利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由その他必要な事項の記録

(1)・・・・・【未実施内容】

　　①・・・・・【改善計画】

 (2)・・・・・

　　②・・・・・

２　身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会

３　身体拘束等の適正化のための指針について

４　身体拘束等の適正化のための定期的な研修について

５　添付書類

 (1)・・・・・・

 (2)・・・・・・

（記載上の留意点）

・改善計画の記載については、内容を具体的に文章化し記載してください。

・添付書類を添付する場合は、改善計画のどの事項に対するものかが分かるようにしてください。

　　年　　月　　日

【参考様式】

※事実が生じた月（実地指導で確認した月）から３月後に改善計画に基づく改善報告をすること。

富山県知事　宛

主たる事務所の所在地

開設（事業）者名称

代表者の職・氏名

事業種別及び事業所名

身体拘束廃止未実施減算に伴う改善報告について

　標記の事項に係る改善報告については、下記のとおりです。

記

１　身体拘束の様態及び時間、利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由その他必要な事項の記録

(1)・・・・・【未実施内容】

　　①・・・・・【改善内容】

 (2)・・・・・

　　②・・・・・

２　身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会

３　身体拘束等の適正化のための指針について

４　身体拘束等の適正化のための定期的な研修について

５　添付書類

 (1)・・・・・・

 (2)・・・・・・

（記載上の留意点）

・改善報告の記載については、改善内容を具体的に文章化し記載してください。

・添付書類については、改善内容のどの事項に対するものかが分かるようにしてください。