

施設指導監査の概要

令和4年8月31日現在

施設名	障害者支援施設 中井やまゆり園		
所在地	足柄上郡中井町境218		
運営主体	神奈川県		
実施年月日	令和3年8月4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。 ・ 預り金取扱い要領が実態と相違していました。			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る。