

令和4年度運営指導結果

サービス種別：通所リハビリテーション

令和5年3月31日現在（「事業所所在地」「事業所名」は運営指導日現在）

申請者名	事業所所在地	事業所名	運営指導日	文書による指摘の内容	指摘に対する是正状況	備考
佐川町	高岡郡佐川町	佐川町デイケアセンターさくら荘	R4.11.15	1 勤務表に通所リハビリテーション従業者の日々の勤務時間を明確に記載していないことが認められた。	改善済	
社会医療法人仁生会	高岡郡日高村	老人デイ・ケアシルバーコスモス	R4.11.17	なし		