

# 実地指導結果

## サービス種別：通所リハビリテーション

令和2年3月31日現在（「事業所所在地」「事業所名」は実地指導日現在）

申請者名	事業所所在地	事業所名	実地指導日	文書による指摘の内容	指摘に対する是正状況	備考
医療法人十全会	土佐郡土佐町	老人保健施設レイクビューさめうら	H30.11.29	1 防災対策マニュアルの概要を掲示していないこと及び定期的に避難、救出その他必要な訓練を行っていないことが認められた。	改善済	
医療法人川村会くぼかわ病院	高岡郡四万十町	介護老人保健施設アザレア	R2.1.28	なし		