様式2

令和7年度　障害福祉施設指導監査実施状況報告書

1　対象別年間指導・監査実施状況

自治体の名称　　岐阜県

	対象数(A)	監査省略数(B)	監査計画数(C)	監査実施数(D)	指摘状況			監査実施率	文書指摘率	備　考
					文書指摘(E)	口頭指摘のみ	指摘なし	D/(A-B)　(%)	E/D　(%)	
障害者支援施設	39		23	(2) 23	(0) 6	(0) 7	(1) 10	59.0	26.1	〈1〉
児童福祉施設（計）	12		12	12	6	2	4	100.0	50.0	〈 〉
福祉型障害児入所施設	2		2	2	0	0	2	100.0	0.0	〈 〉
医療型障害児入所施設	3		3	3	2	0	1	100.0	66.7	〈 〉
児童発達支援センター	7		7	7	4	2	1	100.0	57.1	〈 〉
合計（施設数）	51	0	35	(2) 35	(0) 12	(0) 9	(1) 14	68.6	34.3	〈 〉

（注）1　「監査省略数」欄は、「障害者支援施設等指導監査指針」（平19.4.26障発第0426003号の別添）の2（1）に基づき、指導監査を省略した件数を記入すること。
2　いわゆる書面指導監査の実施数は、各欄上段に（　）書で再掲とすること。
3　「文書指摘」、「口頭指摘のみ」及び「指摘なし」欄は、監査実施数に対する指摘施設数を記入すること。
4　同一施設に対し、年2回以上実施した場合も1回として記載し、特別監査に係る分は備考欄に＜　＞書で別掲とすること。
また、指摘状況欄は同一施設に対し、一度でも文書指摘があれば「文書指摘」に、何れも指摘がない場合は「指摘なし」に記入すること。
5　上記記載の施設のみ記入（他の施設は記入不要）