|  |
| --- |
| 組合記号番号○－○○○ |

○○○○発第○○○○号

令和○○年○○月○○日

東海北陸厚生局長　殿

〒○○○－○○○○

○○県○○市○○町○○番○○号

○○○○健康保険組合

理事長　○○ ○○

（電話番号：（○○○）○○○－○○○○）

改善措置状況報告書の提出について

　令和○○年○○月○○日付東海厚発○○○○第○○号で通知された「健康保険組合の指導監査の結果について」に基づき、改善措置状況報告書を提出いたします。

改善措置状況報告書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 組合名 | ○○○○健康保険組合 | 監査実施日 | 令和　　年　　月　　日 |  | 報告書提出期限 | 令和　　年　　月　　日 |

| 指　　摘　　事　　項 | 改　　善　　計　　画 | 改　　善　　状　　況 |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |