第４号様式（第１１条）

年　　月　　日

　府中市長

法人名

（代表者氏名）

介護報酬返還完了報告書

　　　　　年　　月　　日付　　府　　第　　　号により通知のありました運営指導結果の内容に係る介護報酬返還が完了しましたので、別紙の関係資料を添えて報告します。