様式Ｂ－３

利用者の満足度を向上させる取組みについて

（年間を通じたプログラムの充実､食事内容を含む食事提供体制の改善など）

|  |
| --- |
| 【○○○○○】 |

* 文字のフォントは、「ＭＳ明朝10.5ポイント以上」、Ａ４サイズ２枚以内で記載してください。
* 参考資料の添付も可能ですが、Ａ４サイズ以上のものはＡ４サイズに折り込んでください。