苦 情 受 付 書

(苦情受付担当者)

受付No.			受付区	分	面談・書面	面・電話	舌・FA	$X \cdot \mathcal{E}$	の他	()
受付日時			令和 年	月日	Ħ	苦情	事の		令和	年	月	日	
			時 分~	時	分	発生	日時		時	分~	時	分	
記入者					苦情の発生	主場所							
申	ふり	がな				住							
出	氏	名											
人 利用者との関係			本人・親子、	その他	1 () 所	TEL						
申出人が本人以外の場合は、利用者の氏名、年齢、性別、連絡先を記入													
①サービスの内容に関する事項、②個人の嗜好・選択にかかわる 相談の									る事項				
	相談の ③財産管理・遺産遺言等、④制度、施策、法律にかかわる要望 分類												
苦:	刀 親	⑤その他()											
情													
0													
内													
容													
申													
出													
人													
0													
希													
望													
等													
/++-													
備													
考													
申出人の		□話を	聞いてほし	V) []教えてほ	しい「	□回答が	ぶほしい		調査し	てほ	しい	
要望		□改めてほしい □その他()		
申出人への		第三者	委員への報	告要否		要	□ 否	確認	欄()
		話し合	 いへ第三者	委員の)								
確	認		立ち会いの			要	□ 否	確認	欄()
		, ·											

様式第1号(裏面)

	,	
	相談記録	
想定される原因	□説明・情報不足 □職員の態度 □サービス内容・量	
心にこれる原因	□権利の侵害 □その他()
/ p = 7 17 / L 17		
処理結果	□解決 □未解決 □第三者委員へ	
	結果	