

苦情申出(受付)書

(苦情受付担当者)

受付日	令和 年 月 日 (曜日)		苦情の発生時期	年 月 日	受付No.	
記入者			苦情の発生場所			
申出人	氏名(フリガナ)		住所	TEL		
	利用者との関係	本人、親、子、その他()				
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						
苦情の内容	相談の分類	①ケアの内容に関わる事項 ②個人の嗜好・選択に関わる事項 ③財産管理・遺産・遺言等 ④制度、施策、法律に関わる要望 ⑤その他()				
申出人の希望等						
備考						
申出人の要望	<input type="checkbox"/> 話を聞いて欲しい <input type="checkbox"/> 教えて欲しい <input type="checkbox"/> 回答が欲しい <input type="checkbox"/> 調査して欲しい <input type="checkbox"/> 改めて欲しい <input type="checkbox"/> その他 []					
申出人への確認	第三者委員への報告の要否			要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	確認欄 []	
	話し合いへの第三者委員の助言、立ち会いの要否			要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	確認欄 []	

苦情受付報告書

令和 年 月 日

苦情申出人 様

第三者委員名 印

苦情受付担当者から下記のとおり苦情受付（受付No. ）についての報告がありましたことを通知いたします。

記

苦情の申出日	令和 年 月 日（ 曜日）	苦情申出人名	
苦情発生時期	令和 年 月 日	利用者との関係	本人、親、子、その他（ ）
苦情の内容			

苦情解決結果報告書

令和 年 月 日

第三者委員（苦情申出人） 様

苦情解決責任者名 印

令和 年 月 日付の苦情（受付No. ）については、下記のとおり解決いたしましたので、報告いたします。

記

苦情内容	
解決結果	

改善結果報告書

令和 年 月 日

(苦情申出人)
(第三者委員)

様

苦情解決責任者名 印

令和 年 月 日付の苦情（受付No. ）については、下記のとおり改善いたしましたので報告いたします。

記

苦情内容	
解決結果	