|  |  |
| --- | --- |
| 苦情受付記録票 | 受付欄 |
|  |
| 受 付 者 |  |  |
| 受付方法 | 面談　電話　書面　訪問　他〔　　　　　　　　　〕 |  |
| 苦情対象 | （施設・事業所名） |
| 苦情申出人 | 住 所 |  |
| 氏 名 |  | 電話番号 | 　　　(　　　) |
| 連絡方法 | 連絡方法に対する申出人からの希望の有無と内容 | 　有　無 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 施設との関係 |  | 本人 |  | 家族〔続柄　　　　　　　　　　　　　〕 |
|  | その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 希望処理期限 | 令和　　年　　月　　日 |
| 1 苦情の内容 右記記載 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 2 苦情申出人の希望 右記記載 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 3 申出人が第三者委員への報告 | 希望している　希望していない |
| 4 申出人が話し合いへの第三者委員の助言、立会い | 希望している　希望していない |
|  |
| 苦情処理責任者報告日 | 令和　年　月　日 | 第三者委員報告日 | 令和　年　月　日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |