　　　　　　　苦情受付書　　　　受付№

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | | 令和　　年　　月　　日(　　) | | | 発生時期 | 令和　　年　　月　　日 |
| 記入者 | |  | | | 発生場所 |  |
| 申出人 | | フリガナ | |  | 利用者との関係 | 本人　・　親　・　子 |
| 氏名 | |  | その他(　　　　　　　　) |
| 住所 | | 〒 | | |
| 連絡先 | |  | | |
| 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、法律に関する要望 | | | |
| ⑤その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 申出本人の希望等 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 申出人の要望 | | □話を聞いて欲しい□教えて欲しい□回答が欲しい□調査して欲しい□改めて欲しい | | | | |
| □その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | |
| 申出人への確認 | | 第三者への報告の要否　　　　　　　　　　　　要□　否□　確認欄〔　　　　　　　〕 | | | | |
| 話し合いへの第三者委員の助言、立会いの要否　要□　否□　確認欄〔　　　　　　　〕 | | | | |