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〔　　　　　　　〕 |