

苦情受付記録票

受付欄

受付者				受付欄		
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		