

苦情・要望受付書

受付No. _____

(担当者氏名)

印

受付日		平成	年	月	日(曜日)	発生日	年	月	日 ~	年	月	日	
申出人	氏名					発生場所							
	年齢	才		男・女		住							
	利用者との関係					所							
苦情・要望の分類		1.ケアの内容		2.個人の嗜好選択に関わる要望			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									
苦情・要望の内容													
申出人の希望等													
備考													
申出人要望		1.話を聞いて欲しい 2.教えて欲しい 3.回答が欲しい 4.調査して欲しい 5.改めて欲しい 6.その他											
申出人への確認		第三者委員への報告の要否				要	否	確認欄		<	>		
		話し合いへの第三者委員の助言、立会いの要				要	否	確認欄		<	>		

苦情解決責任者 _____

印