

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		