

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	氏名		電話番号 ()	
	住所	〒		
	連絡方法	連絡方法に対する申出人からの希望の有無		有無
	法人・施設との関係	☐ 利用者本人 ☐ その他〔 〕 ☐ 利用者家族〔続柄 〕		
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 第三者委員への報告を希望しているか			要・否	
4 話合いの第三者委員の助言、立会いを希望しているか			要・否	

[illegible]

苦情処理責任者報告日			年 月 日			記録者	
第三者委員報告日			年 月 日				