

解決責任者	施設長	受付担当者	担当者

要望・苦情 受付書

受付番号	
受付者	

受付日	令和 年 月 日		
苦情発生時期	令和 年 月 日 午前 時 分		
苦情発生場所			
対象者	苦情申し立て者	氏名	
		住所	
		TEL	
	利用者氏名		利用者との関係
苦情の分類	ケアの内容に関する事 ()		
要望の内容 苦情の内容			
処理及び経過	受付者が担当部署に確認の上説明した。		
備考			