解決責任者	施設長	受付担当者	担当者

要望・苦情　受付書

受付者	

受付日	令和　　年　　月　　日		
苦情発生時期	令和　　年　　月　　日　　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	1.ケアの内容に関する事　2.食事に関する事 3.職員の対応に関する事　4.その他（　　）		
要望の内容 苦情の内容			
処理及び経過	1.受付者が苦情・要望通り即日に対応した。 2.受付者が苦情・要望受付　　日後に対応した。 3.受付者が担当部署に確認の上説明した。 4.受付担当者で解決できず【　　】に依頼する。 5.その他（　　）		
備考			