


〔様式1〕

(申出人→苦情受付担当者→苦情解決責任者→第三者委員)

第三者委員

会長	解決責任者	受付担当者

下記のとおり苦情の申出がありましたので、報告します。

苦情受付書 

受付日	平成 年 月 日 ()	苦情発生時期	年 月 日	受付No.	
受付担当者			苦情の発生場所		
申出人	ふりがな 氏名			住	
	利用者との関係	本人、親、子、その他 ()		所	
利用者	ふりがな 氏名			住	
	性別	男・女	年齢	歳	
苦情の内容	趣旨				
	具体的な苦情の内容：				
申出人の要望	<input type="checkbox"/> 話を聞いてほしい <input type="checkbox"/> 教えてほしい <input type="checkbox"/> 回答がほしい <input type="checkbox"/> 調査してほしい <input type="checkbox"/> 改めてほしい <input type="checkbox"/> その他 ()				
申出人への確認	第三者委員への報告の要否				<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 確認欄 []
	話し合いへの第三者委員の立会い、助言の要否				<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 確認欄 []

