

苦情受付票	受付日時	平成 年 月 日 曜日 時 分					受付者	
	受付方法	☐ 電話 ☐ 来所 ☐ 文書・手紙 ☐ その他()						
連絡者 (申立人)	☐	【本人以外の場合】氏名:			電話:			
	☐ その他 ()	住所: 〒						
利用サービス	☐	☐ その他 ()						
サービス担当者名								
苦情の内容 および詳細	☐							
	☐ その他 ()							
申出人の要望	☐ 話を聞いて欲しい ☐ その他 ()							
	・ 苦情内容を第三者委員へ報告することを希望するか ☐ はい ☐ いいえ							
	・ 苦情申出人と苦情解決責任者の話し合いに第三者委員の助言及び立会いを希望するか ☐ はい ☐ いいえ							
連絡者 (申立人) への対応	☐	☐ その他 ()						
	【対応・処理の経過と詳細内容】							
事業所の 対応チェック	☐ 苦情解決責任者への報告	平成	年	月	日			
	☐ 第三者委員への報告	平成	年	月	日			
	☐ 第三者委員による内容確認	平成	年	月	日			
	☐ 第三者委員による苦情受付報告書の作成	平成	年	月	日			
	☐ 苦情申出人に対する苦情受付書の送付	平成	年	月	日			
	☐ 苦情解決責任者と申立人との話し合い	平成	年	月	日			
	☐ 苦情対応委員会の開催	平成	年	月	日			
	☐ 第三者委員会立会いでの話し合い	平成	年	月	日			
☐ 外部専門機関への委託	平成	年	月	日				
解決・改善	【 解決結果 】							
報 告	【 改善結果 】							
備 考	【 苦情申立人への報告 】							

第三者委員	解決責任者	解決責任者補佐	受付担当者