社会福祉法人武光福祉会苦情処理委員会 御中

苦 情 受 付 票

受　付　日	平 成　　年　　月　　日	苦情発生時期	平 成　　年　　月　　日
受付担当者		苦情発生場所	
利　用　者		申　出　人	

苦情内容・申出人希望	相談の分類	Ⅰケア内容　２個人の嗜好・選択　３財産管理・遺産・遺言等　４制度・施策・法律関係 ５その他［　　］
申出人の要望		話を聞いて欲しい　教えて欲しい　回答が欲しい　調査して欲しい　改めて欲しい その他［　　］
申出人の確認		第三者委員への報告の要否　　要　　否　　確認［　　］ 話し合いへの第三者委員の助言立会いの要否　　要　　否　　確認［　　］
想定原因		説明・情報不足　職員の態度　サービス内容　サービス量　権利侵害 その他［　　］
処理過程		
結　果		
改善内容		