（様式１）

苦　情　受　付　書

受付No.

①	受付年月日	平成　　年　　月　　日（　　曜日）	記入者氏名	

②	申出人	フリガナ 氏　　名		住　　所 （連 絡 先）	TEL（　　）　－
		利用者との関係	本人・親・子・その他（　　）		
③	苦情の内容	発生時期	平成　　年　　月　　日（　曜日）	発生場所	
④	申立人の希望等				
⑤	申出人への確認	◆ 第三者委員への報告　　（ 要 ・ 否 ）		確　認	
		◆ 話し合いへの第三者委員の助言・立ち会い　（ 要 ・ 否 ）		確　認	
⑥	備考	※ ②で申出人が本人以外の場合は、利用者の氏名・年齢・住所等を記入			

年	月	日	苦情受付から改善・解決までの経過報告