苦 情 受 付 書

（苦情受付担当者　記入）

<table>
<tr><td>受付日</td><td>平成　　年　　月　　日（　　）</td><td>苦情の発生時期</td><td>年　　月　　日</td><td>受付No.</td><td></td></tr>
<tr><td>記入者</td><td></td><td>苦情の発生場所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">申出人</td><td>氏名</td><td></td><td rowspan="2">住所</td><td colspan="2" rowspan="2">TEL</td></tr>
<tr><td>利用児童との関係</td><td>本人、保護者、その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="6">申出人が本人以外の場合、利用者の氏名、年齢、性別</td></tr>
<tr><td rowspan="2">苦情の内容</td><td>相談の分類</td><td colspan="4">①療育の内容に係わる事項　②個人の嗜好、選択に係わる事項
③事業所のルール等に係る要望　④その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>申出人の希望等</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申出人の希望の分類</td><td colspan="4">☐ 調査して欲しい　☐回答して欲しい　☐改善して欲しい　☐謝罪して欲しい
☐被害、損害を賠償して欲しい　☐話を聞いて欲しい
☐ 教えて欲しい　☐その他[　　]</td></tr>
<tr><td colspan="2">申出人への確認</td><td colspan="4">第三者委員への報告の要否　要☐　否☐　確認欄[　]
話し合いへの第三者委員の助言、立ち合いの要否　要☐　否☐　確認欄[　]</td></tr>
</table>

相談記録	
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（　　）
処理経過	
結果	