

苦情・相談・事故記録票

受付日 令和 年 月 日

対応完了日 令和 年 月 日

受付方法	電話・訪問時・文書 その他（ ）	記録者	
利用者名	（ 歳）	介護度	要支援 1. 2 要介護 1. 2. 3. 4. 5
申立人 氏名		利用者との 関係	
<p><苦情・相談・事故内容></p> <p><事実確認></p> <p><苦情・相談・事故対応></p> <p><改善・再発防止策等></p>			

管理者