

| 苦情受付対応票 |   |   |        |           | 受付No. |    |
|---------|---|---|--------|-----------|-------|----|
| 受付年月日   | 平成 29 年 12 月 5 日  |   | 受付方法   | 相談室にて面談   |       |    |
| 苦情申出人   | 氏名  | — | 利用者    | **** 様    |       | 関係 |
|         | 住所  | — |        | 電話        |       |    |
| 苦情種類等   | 作業の内容、職員の対応等について  |   |        |           |       |    |
| 苦情受付担当者 | 三好 幸一   |   | 所属及び職種 | サービス管理責任者 |       |    |
| 苦情状況受付  | <p>○ 大分市障害福祉課より電話連絡あり：12月1日（金）17:00</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・***さんより苦情を受け付けたので、施設側で解決して下さいとのこと。</li> <li>・苦情の内容は、作業に関すること、職員の対応に関することなど。</li> </ul> <p>○ 来週、サービス管理責任者より面談し、状況確認等することとした。</p> |   |        |           |       |    |
| 苦情申立内容  | <p>○ 12月5日（火）9:30～9:45 相談室にて本人と面談</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に悩みの相談等を外部にした記憶はないとのこと。</li> <li>・相談した記憶があるのは、11月に他施設の利用者さんと***ことでもめたので、そのことを***に相談したとのこと。※他施設の相談員よりトラブルについては連絡あり。</li> </ul>    |   |        |           |       |    |
| 受付事項対応  |   |   |        |           |       |    |
| 職員      |   |   |        | サビ管       | 施設長   |    |
|         |   |   |        |           |       |    |