

## 苦 情 記 録 票

1号用紙

受付No. \_\_\_\_\_

受付日 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

受付方法	来所 電話 訪問 文書 その他	当初記録者	
ふりがな	(男・女)		
氏名	( 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	

&lt; 苦情要旨 &gt;

&lt; 事実確認 &gt;

&lt; 苦情対象事業者の対応 &gt;

&lt; 改善・再発防止策等 &gt;