**クレーム・苦情・事故等受付票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 令和　年　月　日 | 受付者氏名 |  |
| 対象事業名 |  |  |  |
| 受付方法 | 来所・電話・手紙・ＦＡＸ・伝達（　　から） | | |
| 苦情者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住　　所 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 苦　情　等　の　内　容 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 苦情処理者氏名 |  |
| 年　月　日 | 処　理　の　内　容 |
|  |  |

一般社団法人　北海道介護支援専門員協会