

苦情相談受付書

作成日 令和 年 月 日

代表者	管理者	上長
印	印	印

報告者：

下記の通り苦情相談を受け付けました。

担当者		職種			
相談日	令和 年 月 日	時間	午前 午後	時	分
お名前		居宅	ケアマネ	報告	
場所				済・不要	
内容	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>				
原因	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>				
状況	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>				
対策	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>				