

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	時	分
お名前		居宅	ケアマネ	報告	
場所					済 ・ 不要
内容				
原因				
状況				
対策				