

苦情解決に関する話し合い等に関する記録

		受付番号	
日時	平成 年 月 日 () 時 分		場所
題名	*題名には「苦情内容の事前説明」「解決の話し合い」等を記入のこと		
出席者	申出人等	施設側	第三者委員
話し合いの 経過・結 果・ 改善事項等			
上記のとおり本日の話し合いの経過及び結果又は改善事項を確認する 平成 年 月 日 苦情申出人 苦情解決責任者 第三者委員			
印 印 印			