

社会福祉法人神愛会 苦情報告書

受付日: H22・9・16

事業所名	デイサービスセンター 愛の園			
利用者情報	氏名	K	生年月日	年齢 79歳
	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	要介護度等	要支援2
苦情申立人	利用者本人・親()・子()・その他()			
苦情のきっかけとなった出来事	①デイサービス利用時の連絡帳に入浴した覚えが無いのに入浴の欄に○が付いている。費用が不当に請求されているのではないかと不安だ。			
申出人の希望等	記入の間違いがあれば間違いが無い様に気を付けて欲しい。			
対応の経過概要	担当職員の記入の間違いである旨を説明し謝罪。 また、予防給付には入浴による加算が無く、ケア記録は別途2種類のシートで漏れの無い様に付けており、連絡帳の実績は請求書に反映されない旨を説明。職員ミーティングにて報告、記入間違いの無い様徹底する。			
対応の結果 (解決結果)	ご本人様に納得して頂ける。			
第三者委員会の対応	無し			