

《 苦情申立書記入例 》

【様式2】

苦 情 申 立 書

申立書作成日：令和〇年 〇月 〇日

鳥取県国民健康保険団体連合会
介護サービス苦情処理委員会 様

1. この申立書を書いた人(申立人)

(フリガナ) 氏 名	国保 花子 (男/女)年齢△△歳	電話番 号	市外局番●〇-〇〇〇〇
住 所	〒 ×××-●●●● 〇〇市〇〇町 1-2 鳥取マンション 501号室		
被保険者又は 受給者との関 係	1.本人 2.配偶者 3.子 4.兄弟姉妹 5.親 6.他の家族 7.友人等 8.ケアマネジャー 9.民生委員 10.主治医 11.サービス事業者 12.その他() ※ いずれかに〇		

2. 不適切なサービスを受けた人(被保険者又は受給者)

(フリガナ) 氏 名	国保 太郎 (男/女)年齢 80歳	生年月日	明・大・昭・平 〇年 〇月 △日
住 所	〒 同上 電話番号() -		
要介護状態 区分	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・ 要介護4 ・要介護5		
被保険者番 号	0001234567	受 給 者 番号	

※申立人ご本人の場合は、氏名・電話番号・住所は、記入不要。
被保険者番号や受給者番号がわからなければ、記入しなくても結構です。

下記のとおり介護サービスの適用に関する苦情を申し立てます。

記

苦情にかかる事実のあった日	令和 〇年〇月 〇〇日 ~ 令和 年 月 日		
事 業 者 名	〇〇訪問介護事業所	電 話 番 号	市外局番●〇-〇〇〇〇
申立趣旨：要介護度4で寝たきりのため、週3日の身体介護を契約したが、〇〇訪問介護事業所の ヘルパーは訪問するときも帰るときも時間にルーズで契約時間を守らない。 また、清拭をして着替えさせる時も汚れた服やタオル、濡れたオムツを畳の上に置くので注意をするが、 聞き入れてくれない。			

※ 本件に関する指導・助言の内容を裁判や訴訟には用いません。

実際に作成した日を記入してください

電話番号は連絡が取りやすい番号(携帯電話も可)を記入してください

住所は郵便番号、番地、マンション等の場合は部屋番号まで、正確に記入してください

事業所名と電話番号は契約書等を参考にして記入してください

内容はなるべく具体的にわかりやすく。まら、書ききれない場合は、裏面や別紙に内容を記入してください