

(様式1)

苦 情 解 決 記 録 簿

苦情申出人 住 所 氏 名 T E L			
受付日	令和 2年 6月 8日月曜日	受付者	<input checked="" type="checkbox"/> 苦情受付担当者 <input type="checkbox"/> 第三者委員
受付手段	<input checked="" type="checkbox"/> 口 頭 <input type="checkbox"/> 文 書 <input type="checkbox"/> 電 話 <input type="checkbox"/> その他 ()		
苦情内容	申出人意向確認		
■をはじめとする成人部女子職員への■さんに対する支援の方法(きつい声かけや入浴中の対応など)を改善し、施設に管理をしてほしい。	<input type="checkbox"/> 第三者委員への報告 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 第三者委員の助言、立会 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否		
解決策 6月8日、理事長より成人部施設長に状況の改善を図るように指示。注意。 6月9日上記の内容をもって支援の改善を図るため、成人部女子職員で支援員会議を実施。 6月13日に成人部児童部合同支援員会議実施。本件を受けて、施設長から職員に向けて、支援の仕方を見直し、利用者に負担をかけることのないように注意しました。同日、法人人権擁護委員会を実施。本件を取り上げ、成人部においてこのようなことの再発防止を徹底するとともに、他施設においても今一度支援を見直すこととしました。 今後、声かけの仕方や支援の在り方を見直し、施設長、副施設長がもっと現場の周回をすることで、改善をはかります。			
	虐待防止人権擁護受付担当者	虐待防止人権擁護責任者	第 三 者 委 員
氏 名	■	■	■