

(様式1)

苦情解決記録簿

(受付番号 第 短 R701 号)

苦情申出人 住 所 _____ 氏 名 _____ 連絡先 _____			
受付日	令和 7 年 6 月 7 日	受付者	☒ 受付担当者 ☐ 第三者委員
受付手段	☒ 口頭 ☐ 文書 ☐ 電話 ☐ その他 ()		
苦情内容 以前にも歯磨きはきちんと支援してくれるようお願いしたが、その後も少々汚れていることがあり、我慢していた。 5月4日に短期から帰って来た時は、歯磨きをしているというのは通用しない程、歯の裏表に歯垢が付いており我慢できずメモを残したが、5月26日に短期が終わって帰ってきた時も何も改善されていない。貴施設では、短期入所の人の歯磨き支援はしないのか？		申出人意向確認 ○第三者委員への報告 ☒ 要 ☐ 否 ○第三者委員の助言、立会 ☐ 要 ☒ 否	
解決策 〇〇〇〇さんは成人されている方で、日中は大地阿南の生活介護を利用しています。短期入所時の受入れ等は児童部で実施していますが支援は成人部で実施しております。そのため、成人部での歯磨き支援を徹底するように申し入れました。成人部での調査の結果、普段はきちんと歯磨き支援を実施していたのですが、短期入所時に宿泊して朝食後すぐに大地阿南へ行くときは、食堂から直接大地阿南の送迎車に乗るため朝食後の歯磨きができていませんでした。(朝食は7時30分から35分の間に終了し、送迎車は7時35分頃に到着する)対策として、大地阿南へ出発する頃は、他の利用者はまだ食堂で食事をしている方がいるため、支援員は食堂から離れて2階へ行くことが難しいため、食堂の手洗いで歯磨きをすることとしました。 また、この時の昼食は大地阿南で食べており、大地阿南へも食後には歯磨き支援をしっかりと実施するように申し入れています。大地阿南では9月3日に歯科衛生士を招きブラッシング等の指導を受けています。 これらの結果、保護者からは綺麗に磨いてくれるようになったとの評価を頂いています。			
担当者等氏名	苦情受付担当者：森秀美 		苦情解決責任者：海善好史 
第三者委員氏名	佐 川 和 男  宮 本 参 生 		栗 田 操  ー