|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 |

**介護相談員　相談内容報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| **事　業　所　名** |  |
| **訪　問　日　時** | 令和　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分 ～ 　　時　　分 |
| **介護相談員氏名** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **施設の環境・雰囲気** | **利用者の活動状況** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **利用者の声** |
| １要望　　　２不満　　　３苦情　　　４意見　　　５喜び　　　６感謝　　　７満足　　　８その他 |
| **番号** | **利用者** | **内容** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **事業所の回答（その後の対応等）** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **介護相談員の所見** | **事業所コメント（回答者氏名：　　　　　　　　　）** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

次回訪問日：　　　　年　　月　　日（　　）　　時から

**面談した利用者数　　　　人**

≪連 絡 先≫　刈谷市役所 長寿課 介護保険企画係(事 務 局)　0566-62-1013