|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 課長代理 | ｸﾞﾙｰﾌﾟ  ﾏﾈｰｼﾞｬｰ | ｻﾌﾞ  ﾏﾈｰｼﾞｬｰ | グループ員 | 担　　当 |
|  |  |  |  |  |  |

医療相談を受けましたので報告します。　令和　年　　月　　日

**相談処理報告書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談内容分類 |  | 初回　・　重複　　（前回　　／　　） |
| 相談日 | 年　　月　　日（　　）　午前　・　午後　　　時　　分～　　　分間 | |
| 相談手段 | １．電話　　２．来庁・来所（予約有）　　３．来庁・来所（予約なし）　　４．電子メール  ５．手紙　　６．ＦＡＸ　　７．その他（　　　　　　　　　　） | |
| 相談対応者 | １．事務　　　２．医師　　３．歯科医師　　４．看護師　　５．保健師　　６．薬剤師  ７．放射線技師　　　８．その他（　　　　　　　　） | |
| 相談者 | 氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別：　男　・　女  年齢層：　　　　歳代　・　不明　　　　　　　　住所： | |
| 患者との関係 | １．本人　　２．家族　　３．親戚　　４．知人・友人　　５．不明　　６．その他（　　　　　） | |
| 対象医療機関等 | １．公的病院 　２．民間病院 　３．医科診療所　 ４．歯科診療所  ５．院外薬局　 ６．施術所 　　７．不明　　　　　 ８．その他（　　　　　　　　　　　） | |
| 対象診療科目等  （上記対象医療機関　１～３及び７の場合） | １．内科　　２．外科　　３．歯科　　４．整形外科　　５．産婦人科  ６．精神科　　７．眼科　　８．脳神経外科　　９．皮膚科　　10．泌尿器科  11．小児科　　12．耳鼻咽喉科　　13．美容外科　　14．形成外科  15．麻酔科　　16．放射線科　　17．リハビリテーション科　　18．院内薬局  19．受付　　　20．不明　　　21．その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 対象医療従事者等 | １．医師　　２．歯科医師　　３．看護職員　　４．介護職員　　５．薬剤師  ６．事務員　　７．施術者　　　８．不明　　　９．その他（　　　　　　　　　　） | |
| 相談照会・紹介先 | １．対象医療機関　　２．県・地域医師会　　３．県・地域歯科医師会  ４．東北厚生局青森事務所　　５．弁護士会　　６．法テラス　　７．消費生活センター  ８．県関係課　　９．市町村　　１０．その他（　　　　　　　　　　　） | |
| 相談内容 |  | |
| 対応（内容） |  | |
| 対応（区分） | １　相談者の問題点の整理の援助・相談者への説明・情報提供（※医療機関等の案内を含む）・助言を行った  ２　相談者に他課や医療機関等を紹介した、又は紹介予定（※医療機関等の案内は含まない。）  ３　苦情・相談の対象である医療機関等へ何らかの連絡（情報提供・調整・助言等）をした、又は連絡する予定  ４　立入検査を行う部署や担当者に引継いだ、又は引継ぐ予定 | |
| 相談者納得度 | １．充分納得した　　　　２．やや納得した　　　３．あまり納得しなかった  ４．納得しなかった | |
| その他 | １　対象医療機関等への立ち入り検査の実施の有無　　（　有　・　無　）  ２　医療事故調査・支援センターへの関連性の有無　　（　有　・　無　） | |