

○ 相談、要望、苦情等の窓口

当施設のサービスに関する相談、要望、苦情等は、サービス提供責任者か下記までお申し出ください。

☆サービス相談窓口☆

- | | | |
|-------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 1. 苦情解決責任者 | 小 山 圭 三 | |
| 苦情受付担当者 | 丸 野 正 明・井 沢 務 | |
| 電 話 番 号 | 0 4 8 - 2 9 4 - 8 9 9 6 | |
| (受付時間 | 月～金曜日 | 9 : 0 0 ~ 1 6 : 0 0) |
| | | |
| 2. 川口市役所 介護保険課 | | 0 4 8 - 2 5 8 - 1 1 1 0 (代) |
| | | |
| 3. 埼玉県国民健康保険団体連合会 | | 0 4 8 - 8 2 4 - 2 5 6 8 |
| | | |
| 4. 第三者委員 | 阿久津 稔 | 0 4 8 - 2 9 4 - 7 6 1 9 |
| | 田島 陽子 | 0 4 8 - 2 9 6 - 6 3 0 9 |