

# 平成 28 年度 後期（10 月～3 月）苦情受付状況

施設名：障害者支援施設 富士本学園

時 期	内 容	回 答（ 対 策 ）
平成 28 年 10 月	<p>（ショートステイご利用者様家族より）</p> <p>短期入所を利用した際、薬の服用をしていないとご家族より話がありました。</p>	<p>職員間で事実確認を行い、服用していなかった事に対して謝罪の連絡をご家族に入れた承していただきました。</p> <p>また職員会議でショートステイや日中一時支援ご利用者に対する薬の服用方法や確認手順について再度確認しました。</p>
平成 29 年 3 月	<p>（日中一時ご利用者様家族より）</p> <p>ご利用者が帰宅後、背中に赤みと痣、内出血があった。理由が知りたいとご利用者家族より連絡が入る。</p>	<p>課長と現場支援員が自宅を訪問し、ご家族が迎えに来た際の対応が不十分であった事を謝罪し、昼食時に食事を詰まらせてしまい、背部タッピング等の対応とその後の経過について詳細な説明を了承していただきました。</p> <p>またご家族から食事の際に、配慮する点等を再度確認させていただき、後日職員会議で確認しました。</p>