（別添）

 年 月 日

一般社団法人全国介護付きホーム協会 御中

【介ホ協】法律相談サービス　照会票

以下のとおり、法律相談サービスを利用いたしたく、ご連絡致します。内容ご確認のうえ、提携先（インテグラル法律事務所）へのお取次ぎをよろしくお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ****法人名** |  |
|  |
| **フリガナ****部署名** |  | **フリガナ****担当者** |  |
|  |  |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  |
| **電話番号** |  | **FAX番号** |  |
| **住所** | **〒** |  |
| **相談内容** | **（あてはまるものに☑）*** ①利用者・家族からの過度な要求　□ ②利用者からのｾｸﾊﾗ･ﾊﾟﾜﾊﾗ

□ ③利用料の不払い　□ ④従業員に関する労務問題□ ⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **希望する****解決方法** | **（あてはまるものに☑）*** ①法律相談　□ ②交渉依頼　□ ③訴訟対応　□ ④解決策が知りたい
 |
| **相談内容****の概要****※利用者、職員が特定されるような個人情報は記載されないようご注意ください。** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **備考** |  |

**●送付先（メールのみ、FAX不可）：****info@kaigotsuki-home.or.jp**

**（一般社団法人　全国介護付きホーム協会 事務局）**

（別添）

**（記載例）**

2019年10月●日

一般社団法人全国介護付きホーム協会 御中

【介ホ協】法律相談サービス　照会票

以下のとおり、法律相談サービスを利用いたしたく、ご連絡致します。内容ご確認のうえ、提携先（インテグラル法律事務所）へのお取次ぎをよろしくお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ****法人名** | **ﾏﾙﾏﾙ ｶﾌﾞｼｷｶｲｼｬ** |
| **●●株式会社** |
| **フリガナ****部署名** | **ｹｲｴｲｷｶｸﾌﾞ** | **フリガナ****担当者** | **ｶｲｺﾞﾂｷ　ﾊﾅｺ** |
| **経営企画部** | **介護付き　花子** |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  |
| **電話番号** | **03-XXXX-XXXX** | **FAX番号** | **03-XXXX-XXXX** |
| **住所** | **〒140-0002** | **東京都品川区東品川9-9-9** |
| **相談内容** | **（あてはまるものに☑）*** ①利用者・家族からの過度な要求　□ ②利用者からのｾｸﾊﾗ･ﾊﾟﾜﾊﾗ

☑ ③利用料の不払い　□ ④従業員に関する労務問題□ ⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **希望する****解決方法** | **（あてはまるものに☑）*** ①法律相談　□ ②交渉依頼　□ ③訴訟対応　☑ ④解決策が知りたい
 |
| **相談内容****の概要****※利用者、職員が特定されるような個人情報は記載されないようご注意ください。** | **当社の介護付きホームに、利用料を４カ月滞納している利用者がいる。家族の暴言もひどく、** |
| **退去をお願いしても「今さら年寄りを追い出してどこへ行けというんだ！」と居直って** |
| **とりあってくれません。他社でも同様の入居者・家族がいると思うが、どのようにしているの** |
| **か、解決策を知りたくご教示いただけないでしょうか？** |
|  |
|  |
| **備考** | **外出が多いので、ご連絡は携帯（090-xxxx-xxxx）までお願いします。平日の９～18時頃でお願いします。** |

**●送付先（メールのみ、FAX不可）：****info@kaigotsuki-home.or.jp** **（一般社団法人　全国介護付きホーム協会 事務局）**