

社会福祉法人仁成福祉協会 苦情解決の状況
集計期間：令和4年4月1日～令和4年9月30日

【事業所名】 おもと園

受付日	令和4年5月
申出人	入所者のご家族様
受付内容	入所者が食事中にムセ込み、胸部圧迫施行などの救命措置を行ったが、呼吸停止になり協力病院へ救急搬送後に死亡した件で、ご家族様から「詳細な説明が無いので、食事状況や施設の対応を教えて欲しい。」との申出があった。
対応内容	新潟市へ提出した「事故報告書」をもとに、食事介助の状況・救命措置及び救急搬送の詳細を説明した。ご家族様から「詳しく説明してもらえたので、内容について良く分かりました。」と納得された。