

苦情・相談・提案記録簿

申し出者氏名	M・M	受付者氏名	
申し出者住所		申し出者電話	
受付日時	平成 30 年 1 月 13 日 ( 土 曜日 )	種 類	
		( 苦 情 ) ・ ( 相 談 ) ・ 提 案	
内 容			
<p><b>【事案】</b>                  29年11月14日、2歳の当該園児が園庭遊具内にて遊具の脚に躓き前のめりに転倒し前歯を負傷した。                  30年 1月13日、同園児が未満児室内にて突然駆け出し、0歳児とのパテーションに激突、転倒し同じく前歯を負傷した。</p> <p><b>【事案への対応】</b>                  両件とも母親へ連絡しかかりつけの歯科医を受診。1件目は大きい病院での受診を勧めTクリニックも受診 した。診察料は園の損害保険で対応する旨を伝え、申請の手続きを行う。</p> <p><b>【苦情の内容】</b>                  怪我がないように安全対策をしっかりとこなしてほしい。</p> <p><b>【相談の内容】</b>                  治療費の負担が増える中で保険の適用範囲が不安である。                  前歯の怪我ということで永久歯への生え替わりに支障がないか、あった場合の治療費まで損害保険で対応できるのか。</p>			
対 応			
<p><b>【事案について】</b>                  ・遊具の安全確認の徹底を指示、確認。                  ・室内で走らないよう声かけを繰り返し行うことを確認。                  ・朝のお迎えの方法を変更し、これまで以上に園庭で遊ぶ園児に職員が目配りできるよう、体制を見直した。</p> <p><b>【相談について】</b>                  ・在園中の治療費については損害保険で対応している。                  ・卒園後の治療費については保険会社に問い合わせ、加入している保険の適応外であることを確認した。</p>			
第三者委員への報告の要否	要 ・ 否	話し合いへの第三者委員の立ち合いの要否	( 要 ) ・ 否
			園 長    副園長    主 任