## 苦情対応顧問契約 ご案内

院長は、いつもお忙しい身です。これから先、苦情クレームがどの医院にも増加することが予測されます。その際心強い相談者がいることで、どのくらい仕事に身が入るとお考えですか。

院長のゆとりは目の前の患者様への最大のサービスです。

契約期限 1年間または、相談回数4件以内〔回数ではなく件数です〕

契 約 日 銀行振込日の翌月から(期日は、毎月1日起点)

初年度は契約日から3月31日迄(契約金額は月割額)とし、翌年継続の場

合は4月1日から1年間の契約になります

相談内容 医院で起きた難解な苦情 患者の院内事故 その他

相談手法 原則即対応を要するため携帯電話を使用

文章の場合は会社にFAX

契約金額 入会金

18,000円

契約金額 年間 36,000円 〔振込料別〕

(法人の場合:医院数により相談件数及び契約金額をご連絡します)

連絡可能時間 基本は、9時から19時〔電話がつながれば、いつでも可〕

出張対応 問題が大きくなり患者と交渉の場が必要な時、時間さえあれば、

即日にも出向きます。

経費は交通費実費 費用は応談 解決しない場合全て無償

謝罪文 医師作成分への添削 7,000 円/全文作成 12,000 円

申込みをする場合、下記項目を記入したうえで、ファックス送信してください。

下記欄には必ずご記入をお願いいたします。

申込日 年 月 日

	フリガナ						
	医院名						
	フリガナ				TEL:		
<u>_</u> "	お名前				FAX:		
記	〒						
入	ご住所						
欄	メールアドレス						
	お振込み予定日			お振込名			領収証宛先
	月	E					

FAX (TEL) 03-3579-6548

〒173-0016 東京都板橋区中板橋 12-3-60 メデュケーション株式会社