

個人情報使用同意書

私及び家族の個人情報については、次に記載するところにより必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

記

1 使用する目的

事業所が、訪問介護サービス等を円滑に実施するため、以下の利用目的で必要な場合に使用する。

- (1) 介護保険サービスの提供のため
- (2) 介護保険サービスによらない任意の在宅介護サービスのため
- (3) サービス提供にあたって利用者またはその代理人に対して確認連絡を行うため
- (4) 当該利用者の福祉サービスの向上のため
- (5) 事業者の請求事務、事故等の報告のため
- (6) 福祉サービスや業務の維持・改善のための資料作成のため

2 個人情報の提供

事業所は、福祉サービスを円滑に提供するため下記の事業者、機関等へ個人情報を提供することがあります。その際には、必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払うこととする。

- (1) 当該利用者のサービス担当者会議での連絡調整
- (2) 保健所、相談支援事業所、居宅介護支援事業所等の関係機関との連絡調整
- (3) 法令に基づく場合

3 個人情報の内容(例示)

- ・氏名、住所、健康状態、病歴、家族状況等、事業所がサービス提供するために最小限必要な利用者や家族個人に関する情報
- ・その他の情報

4 個人情報を使用する期間

貴事業所との契約日より、その契約が終了する日まで

令和 年 月 日

訪問介護事業所 サン・スウィング 様

利用者 (住所) _____

(氏名) _____ (印)

※代筆の場合、代筆者の住所・氏名を併記すること。

利用者家族 (住所) _____

(氏名) _____ (続柄: _____) (印)

代理人または立会人(住所) _____

(氏名) _____ (印)