

個人情報使用同意書

やすらぎケアステーション 御中

私（利用者及びその家族）の個人情報について、サービス事業者が知り得た私の個人情報に関して、下記の目的・使用期間・使用条件の範囲において使用する事に同意します。

1. 使用する目的

利用者のための居宅サービス計画に沿って円滑にサービスの提供が実施されるために必要な場合に使用します。

- ・ ケアマネージャー等が主催するサービス担当者会議
- ・ 居宅介護支援事業者・地域包括支援センターへの連絡
- ・ 介護サービス業務・行政への申請、事故報告等
- ・ 国民健康保険団体連合会への請求業務
- ・ 緊急時・事故時に、救急隊等が情報を必要とする時

2. 使用する期間

訪問介護利用契約書の期間に同じ

ただし、同契約が変更・更新された場合はこれに準ずる

3. 使用条件

- (1) 個人情報の使用は最小限とし、使用に当たっては関係者以外のものに漏れる事がない様に細心の注意を払う事
- (2) 個人情報を使用した内容等経過を記録しておくこと

令和 年 月 日

利用者 住 所

氏 名 (印)

ご家族 住 所

又は

代理人 氏 名 (印)

(続柄)

※ご家族が同席の場合はご家族もご署名をお願いします。