

個人情報の利用に関する同意書

ケアプランスタジオ A・Rinco 殿

私は、居宅介護支援及び介護予防支援サービスを受ける為に必要な私個人及び家族の情報を居宅介護支援事業者が利用することについて同意します。

1 利用の目的

当事業所の運営方針に基づいたサービスの提供を円滑に行うことを目的として利用いたします。

- ① 居宅介護支援及び介護予防支援業務の提供に関する活動
- ② 保険事務
- ③ 事業所運営に係る管理業務
- ④ 主治医、サービス提供事業所等の連携
- ⑤ 損害賠償保険等に係る保険会社等への相談及び届け出等

2 本事業所が保有する個人情報の保存

法律に定められた期間、保存することを義務付けられています。

同意日 年 月 日

利用者氏名 _____ 印

本人が署名できない場合

- 理由 ・ 同意があるが身体が不自由で記載できない
 ・ 同意の意思を表明できない
 ・ その他

〒 -

利用者の家族 住所 _____

氏名 _____ 印