

訪問看護契約における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を同意します。

記

1. 使用する目的

事業所が、介護保険法に関する法令に従い、私の居宅サービス計画に基づき、指定訪問看護等を円滑に実施するために行うサービス担当者会議等において必要な場合、病院との連携業務等の場合

2. 使用にあたっての条件

- 個人情報の提供は、1に記載する目的の範囲内で必要最低限に留め、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。
- 事業者は、個人情報を使用した会議、相手方、内容等について記録しておくこと。

3. 個人情報の内容

- 氏名、住所、健康状態、病歴、家族状況その他一切の利用者や家族個人に関する
- 介護保険証
- 訪問看護指示書、看護記録書
- その他の情報

4. 使用する期間

契約の有効期間と同じ

訪問看護ステーション CONNECT

令和 年 月 日

契約者（本人）

住所：

氏名：

印

電話番号：

代筆者

続柄（ ）

ご家族・ご関係者様

住所：

氏名：

印

電話番号：

契約者との関係：