

個人情報取り扱い同意書

個人情報の利用に関して「個人情報の保護に関する法律」（厚生労働省令第 33 条第 3 項）に基づき、適正かつ安全に管理、運営することに努めます。

1・使用目的

- ①医療、福祉、介護サービスの向上に向け、協働事業者や医師との連携のため
- ②ご家族への病状や状態報告のため
- ③医療保険、介護保険、障害福祉サービス等の事務手続きのため
- ④利用料など請求書作成のため
- ⑤実績報告、症例研究、事業者の紹介のため

2・第三者提供

以下の場合を除いて個人データを第三者に提供することはありません。

- ①国の機関や地方公共団体などによる法令事務の遂行にあたって協力する必要がある場合
- ②人の生命、身体、財産を保護するために必要で、本人から同意を得ることが難しい場合
- ③利用者の意識状態が低下し、ご家族や関係機関などに情報提供を行う場合

3・開示請求

貴殿の個人情報について、ご本人には開示、訂正、削除、利用停止を請求する権利があります。手続きに当たっては代理人の場合も可能です。

札幌市豊平区平岸 1 条 17 丁目 2-1
東急ドエル平岸ビレジ 1 号棟 404 号室
指定訪問看護事業所 訪問看護 あお
電話番号 011-827-9585

上記の必要最小限の範囲で使用することに同意します。

____年 ____月 ____日

利用者

住所 _____

氏名 _____ (印)

利用者家族

住所 _____

本人との続柄 _____

氏名 _____ (印)