個人情報使用同意書

私及びその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

事業者が介護保険法に関する法令に従い、居宅サービス計画に基づき、指定居宅サービスなどを円滑に実施する為に行うサービス担当者会議等において必要な場合、又他事業所を利用する場合に使用する。

2 使用に当たっての条件

- ① 個人情報の提供は、1に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際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。
- ① 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。
- ② 第三者への提供

ケアプランの中で利用するサービス事業所への提供

国保連合会へ介護報酬の請求のための提出

コンピューターの保守のためのデーター提供

提供の手段又は方法として、手渡し、電子媒体、FAX、電話などを用いる

③ 場合によって、本人の申し出により第三者への提供を差し止めることが出来る。

3 個人情報の内容

- ・氏名、生年月日、年齢、住所、健康状態、病歴、家族状況等事業者が居宅介護支援を 行う為に、最低限必要な利用者や家族個人に関する情報
- ・認定調査票(必要項目及び特記事項)、主治医意見書、介護認定審査会における判定 結果の意見(認定結果通知書)

シティ 御中

令和 年 月 日

(利用者) 住 所

氏 名

(利用者家族代表) 住 所

氏 名

利用者は、心身の状況等により署名ができないため、利用者本人の意思を確認の上、私が利用者に代わって、その署名を代筆しました。

(署名代筆者) 住 所

氏 名