

個人情報に関する同意書

わたし（利用者及びその家族）の個人情報については、次に定める条件で、必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

利用者 _____ 印

利用者の家族 _____ 印

_____ 印

1. 使用する目的

- ① 利用者に関わる居宅サービス計画を立案するためのサービス担当者会議での情報提供
- ② 介護支援専門員とサービス事業者との連絡調整において必要となった場合

2. 個人情報を使用する事業者及びその契約

サービスの種類	所在地	事業者名及び事業所名
指定居宅介護支援事業	上越市大字京田字三角田 134-1	居宅介護支援センター 桑の里
訪問介護事業		
訪問入浴介護事業		
訪問看護事業		
通所介護事業		
通所リハビリテーション事業		
短期入所生活介護事業		
短期入所療養介護事業		
福祉用具貸与事業		

あなたのサービス提供に関係する私たち事業所は、あなたとのサービス利用に関わる契約の締結前であっても、提供された個人情報について決して第三者に漏らしません。

3. 使用する期間 平成 年 月 日～契約満了日まで

（但し、利用者より解約の申し出がない場合は自動的に更新されます。）

4. 使用にあたっての条件

- (1) 個人情報の提供は必要最小限とし、提供にあたっては関係する者以外の者に漏れることのないよう、細心の注意を払います。
- (2) 個人情報を使用した会議の内容や相手方などについて、経過を記録しておきます。