

個人情報使用同意書

利用者およびその家族、身元保証人の個人情報については、次の記載するところにより必要最小限の範囲内で事業者が使用することに同意します。

----- 記 -----

1 使用する目的

- (ア) 事業者が、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、通所介護サービス等を実施するためにおいて必要な場合
- (イ) 他の介護サービス事業者及び医療機関、行政、福祉事業者等との連携並びに提携に必要な場合
- (ウ) 緊急時及び行政機関等より求めがあった場合
- (エ) ご家族、介護者、保証人等へ定期的説明を行う場合
- (オ) 上記にかかわらず、事業者が必要と認めた場合

2 使用にあたっての条件

- (ア) 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、情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないように細心の注意を払うこと。
- (イ) 事業者は、サービス終了後においても1 に定める者以外の第三者へ遺漏しないこと

3 個人情報の内容（例示）

- (ア) 氏名、住所、健康状態、病歴、家族状況その他の一切の利用者や家族個人に関する情報。
- (イ) 認定調査票（８５項目および特記事項）、主治医意見書、介護定審査会における判定結果の意見（認定結果通知書）
- (ウ) その他の情報

4 使用する期間

契約締結日から契約終了日までの間。

以上

令和 年 月 日

事業者名；株式会社セージコミュニケーション宛

利 用 者 住 所

氏名 _____ 印 _____

☐ 上記代理人（該当する場合は☒をお願いします）☒身元引受人兼連帯保証人、☒ 家族

住所

氏名 _____ 印 _____

*利用者と介護者代表欄双方共、ご署名・ご捺印をお願い致します。