

個人情報の使用にかかわる同意書

1 使用目的

- ・ 介護サービスの提供
- ・ 利用者の訪問介護計画書を立案し、円滑にサービスが提供されるためのサービス担当者会議での情報提供
- ・ 介護支援専門員とサービス事業者との連絡調整等
- ・ 他の居宅サービス事業者からの照合、居宅介護支援事業所(地域包括支援センター等を含む)からの照会
- ・ その他のサービス提供に関して必要性があるとき
- ・ 行政機関が行うサービス担当者会議等
- ・ 行政機関への相談又は届出等
- ・ 医療機関、主治医との連携
- ・ 介護保険請求のための事務関係
- ・ 賠償責任保険等にかかわる保険会社等への相談や届出等

2 使用にあたっての条件

- ・ 必要最小限とし、提供にあたっては関係者以外に漏れることがないように注意します
- ・ 個人情報を使用した場合、その内容や提供した相手について記録しておきます
また、要望があれば開示します
- ・ 情報提供について同意しがたい事項がある場合はその旨を申し出てください
申し出がない場合は、同意していただけたものとして取り扱わせていただきます
ただし、後から変更されることは可能です

個人情報を使用する事業所(契約者)

所在地	東京都小平市学園東町1-4-18 カーサイトウ2階
法人名	あかしあ株式会社
代表者	石島 武 (印)
事業所名	あかしあ訪問介護ステーション

私(利用者)及び家族にかかわる個人情報の保護について上記内容の説明を受けこれに同意いたします。

令和 年 月 日

利用者	住所 _____
	氏名 _____ (印)
家族	住所 _____
	氏名 _____ (印)
代理人	(関係 _____)
	住所 _____
氏名	氏名 _____ (印)