

個人情報使用同意書

私（利用者）及びその家族の個人情報については、下記のとお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

・事業所が、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、指定居宅サービス等を円滑に実施するために行うサービス担当者会議等において必要な場合。

2. 使用する事業者の範囲

・利用者が提供を受けるすべてのサービス事業者、介護保険施設及び医療機関。

3. 使用する期間

・契約で定める期間。

4. 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者以外の者に漏れることのないよう細心の注意を払うこと
- (2) 個人情報を使用した会議においては、出席者、議事内容等を記録しておくこと。

青葉台さくら苑在宅介護支援センター 御中

令和 年 月 日

<利用者>

住所

氏名

印

<家族の代表>

住所

氏名

印

利用者は、身体の状態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うえ、私が利用者になって、その署名を代筆しました。

<署名代筆者>

住所

氏名

印