

個人情報使用同意書

私()は、指定通所介護事業所及び指定横浜市通所介護相当サービス事業所 (Day さーびす MISONO かまくらみち)が次に記載するところにより、利用者に関わる個人情報を 使用することに同意します。

記

1 使用目的

- (1) 利用者がケアプランに沿って、円滑に介護サービスを受けることができる ように、サービス担当者会議、介護支援専門員とサービス提供事業者との 連絡調整等において必要な場合。
- (2) 入院・通院時の医療機関への情報提供や、行政関係において必要な場合。
- (3) 外部監査機関、評価機関等への情報提供や損害賠償保険などに係る保険会社等への 相談または届出等において必要な場合。
- (4) 広報による写真の掲載 (許可する ・ 許可しない)

2 使用する期間

契約開始時から、契約終了時まで。

3 条件

- (1) 個人情報の提供は必要最小限とし、提供に当たっては関係者以外の者に 漏れることの無いように細心の注意を払うこと。
- (2) 個人情報を使用した会議、相手方、内容等の経過を記録しておくこと。
- (3) 私(利用者及びその家族)より、個人情報の開示、訂正、使用停止及び 消去の請求があった場合には、法令に基づき速やかに対応いたします。

年 月 日

Dayさーびす MISONO かまくらみち 管理者 様

利用者 住所 _____

氏名 _____ (印)

利用者の家族等 住所 _____

氏名 _____ (印)