

(本人用 ・ 代理人用 ・ 事業所控用)

個人情報の使用に係る同意書

以下に定めるとおり、私 (.....) 及び家族 (.....) は、ショートステイ清川の里が、私及び家族の個人情報を下記の利用目的の必要最低限の範囲内で使用・提供・又は収集する事に同意します。

1. 利用期間

介護サービス提供に必要な期間及び契約期間に準じます。

2. 利用目的

- ア. 介護保険における介護認定の申請及び更新、変更の為
- イ. 利用者に関わる介護計画（ケアプラン）を立案し、円滑にサービスが提供される為
に実施するサービス担当者会議での情報提供の為
- ウ. 医療機関・福祉事業者・介護支援専門員・介護サービス事業者・自治体（保険者）・
その他社会福祉団体等との連絡調整の為
- エ. 利用者が、医療サービスの利用を希望している場合及び主治医等の意見を求める
必要のある場合
- オ. 利用者の利用する介護事業所内のカンファレンスの為
- カ. 行政の開催する評価会議、サービス担当者会議
- キ. その他サービス提供で必要な場合
- ク. ホームページ・パンフレット等当事業所に関わる広報利用の場合
- ク. 上記各号に関わらず、緊急を要する時の連絡等の場合

3. 使用条件

- ア. 個人情報の提供は必要最低限とし、サービス提供に関わる目的以外決して利用し
ない。又、利用者とのサービス利用に関わる契約の締結前からサービス終了後
においても、第三者に漏らさない。
- イ. 個人情報を使用した会議の内容や相手方等について経過を記録し、請求があれば
開示する。

ショートステイ清川の里
管理者 高橋 旬也

令和 年 月 日

本人 住所
(利用者) -----

氏名 -----

家族 住所 -----

氏名 -----

続柄 (利用者との関係) -----

ショートステイ清川の里
管理者 高橋 旬也