

個人情報使用同意書

私及びその家族の個人情報については、次に記載するところにより必要最小限の範囲で
使用することに同意いたします。

1. 使用する目的

- (1) 事業者が介護保険法に関する法令に従い、私のサービス計画に基づくサービスなどを円滑に実施するために行うサービス担当者会議などにおいて必要な場合。
- (2) 私が入院など医療機関を受診するときに、当該医療機関に対して個人情報を使用する場合。
- (3) 事業者が、契約終了によって、私を他の施設へ紹介するなどの援助を行う際に、必要な個人情報を使用する場合。
- (4) 介護保険施設等において行われる研修生、実習生、学生への教育。

2. 使用するにあたっての条件

- (1) 個人情報の提供は1に記載する目的の範囲で必要最小限にとどめ、情報提供の際には、関係者以外に決して漏れることのないよう、細心の注意を払うこと。
- (2) 事業者は、個人情報を使用した会議、相手方、内容などについて記載しておくこと。

3. 個人情報の内容

氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況その他一切の利用者や家族に関する情報。

4. 同意しなかった場合の不都合

サービス調整ができず、一体的なサービス提供ができない等の不都合が生じる。

5. 使用する期間

申込み日より契約終了日まで

令和 年 月 日

医療法人 尚和会
介護老人保健施設
ケアヴィラ宝塚宛

利 用 者 住 所 _____

氏 名 _____

代 理 人 住 所 _____

氏 名 _____