

指定居宅介護支援利用契約における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内で使用することに同意します。

記

1. 使用する目的

石巻蛇田居宅介護支援センター（以下「事業所」と言う）が、介護保険法に関する法令に従い、事業所の居宅介護サービス計画書に基づき、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を目的とする。

2. 使用にあつての条件

- (1) 個人情報の提供は、1に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払うこと。
- (2) 事業所は、個人情報を使用した会議、相手方、内容等について記録しておくこと。

3. 個人情報の内容（例示）

- (1) 氏名、住所、健康状態、病歴、家庭その他一切の利用者や家族個人に関する情報
- (2) 認定調査票、主治医意見書、介護認定審査会における判定結果の意見
- (3) 居宅介護サービス計画書とその他の情報

4. 使用する機関

利用契約日から利用契約終了日までとする。

5. サービス事業所または関係機関について

新規又は追加でサービス事業所又は関係機関に情報を提供する際には、事前にならず利用者に了解を頂いてから、情報提供を実施する。

令和 年 月 日

事業所	事業所名	石巻蛇田居宅介護支援センター
	住 所	石巻市蛇田字小斎 61 番地 1
	管理者名	奈 須 野 京 美 印

利用者 <住所> _____

<氏名> _____ 印

上記代理人 <住所> _____

<氏名> _____ 印

(利用者との関係)

利用者家族代表者 <住所> _____

<氏名> _____ 印

(利用者との関係)