

個人情報の使用に係わる同意書

私 _____ は、社会福祉法人南町田ちいろば会、短期入所生活介護みぎわホームが、私及び身元引受人、家族の個人情報を以下に定める条件のとおり、下記の利用目的の必要最低限の範囲内で使用、提供することに同意します。

1. 使用期間

契約開始時から、契約終了時まで。

2. 使用目的

- (1) 介護保険における要介護認定の申請及び更新、変更の場合。
- (2) 利用者に関わるサービス計画書(ケアプラン)に沿って円滑に介護サービスが提供されるためにサービス担当者会議での情報提供が必要な場合。
- (3) 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、保険者(自治体)、その他社会福祉団体等の情報提供や、行政関係において必要な場合。
- (4) 利用者が医療サービスの利用を希望している場合、および主治医等の意見を求める必要のある場合。
- (5) 行政の開催する評価会議、サービス担当者会議等連絡調整に必要な場合。
- (6) 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において必要な場合。
- (7) その他サービス提供で必要な場合。
- (8) 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

- (1) 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。また、利用者とのサービス利用に関わる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。
- (2) 個人情報を使用した会議の内容や相手方などについて経過を記録し、請求があれば開示する。

上記に同意致します。

令和 年 月 日

利用者 住所 _____
氏名 _____ ㊞

利用者の家族等 住所 _____
氏名 _____ ㊞ 続柄 _____

利用者の代理人 住所 _____
氏名 _____ ㊞ 続柄 _____