

個人情報使用同意書

私（利用者及びその家族）の個人情報については、次に記載するところにより下記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

- (1) 居宅介護支援センター みぎわホームが行う事業の実施にあたり、利用者の状況を把握する必要があるときは、要介護認定、要支援認定に係る調査の内容、介護認定審査会による判定結果・意見及び主治医意見書と同様に、利用者基本情報、アセスメントシート等を居宅サービス事業者、介護保険施設、主治医、地域包括支援センター、その他、サービスに必要な範囲で関係する者に提示すること。
- (2) 介護支援サービスを円滑に提供するために、実施するサービス担当者会議等において必要な場合。
- (3) **なお、以下の場合に限り個人情報保護法上、予め本人の同意を得ることなく第三者に個人情報を提供（使用）する事ができる。**
 - ①利用者の身体、生命または財産の保護のために必要であり、本人の同意を得ることが困難なとき。
 - ②公衆衛生の向上または児童の健全な育成の推進のために、特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。
 - ③国の機関若しくは地方公共団体またはその委託を受けた者が、法令の定める事務を遂行することに対して、協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼす恐れがあるとき。

2. 使用する職員の範囲

利用者に対してサービス提供又は相談援助等を担当する居宅介護支援事業所及びその職員。

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ないよう細心の注意を払うこと。
※介護保険法第27条の5項には介護支援専門員守秘義務が規定されています。
(介護支援専門員の守秘義務は公務に従事する職員とみなす)
- (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。

以上

<事業者> 社会福祉法人 南町田ちいろば会
居宅介護支援センター みぎわホーム

上記に同意いたします。

年 月 日

(利用者) 住所
氏名 _____ 印

(利用者家族) 住所
氏名 _____ 印