

社会福祉法人東成瀬村社会福祉協議会指定居宅介護支援事業所 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、次に記載する
とおり必要最小限の範囲内に於いて使用することを承諾します。

1, 使用の目的

- (1) 利用者及びその家族のため作成する居宅サービス計画に沿い、介護サービスを円滑に提供するため実施されるサービス担当者会議 及び 介護支援専門員と事業者との連絡調整等に於いて必要な場合。
- (2) 各種災害時等に於ける利用者及びその家族の安全・生活及び福祉の確保のため必要と判断した場合。

2, 使用する事業者の範囲

- (1) 居宅サービス計画に沿い、サービスを提供する事業者。
- (2) 各種災害時等に利用者及びその家族の安全・生活及び福祉の確保のため必要と判断する団体。

3, 使用する期間

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 より契約終了日まで。

4, 使用する条件

- (1) 個人情報の提供を必要最小限とし、その提供にあたり関係者以外の者に漏洩することの無いよう細心の注意を払うこと。
- (2) 個人情報を使用する場合、その会議・相手・内容等の経過を記録すること。

個人情報使用について、上記のとおり同意します。

利 用 者
住 所 _____

氏 名 _____ 印

代理人 又は 立会人
住 所 _____

氏 名 _____ 印