

個人情報使用同意書

私および家族の個人情報について、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を同意します。

1. 使用する目的

- ・私のためのサービス計画に沿って円滑にサービスを提供するために実施されるサービス担当者会議、介護支援専門員と事業者の連絡調整において必要な場合。
- ・私が特別養護老人ホーム、介護老人保健施設等への入所を要する状態となったとき、入所施設との連携調整において必要な場合。
- ・私の病気治療のために医療関係者から治療に必要な情報収集を求められた場合。

2. 使用する期間

利用契約の有効期間終了まで。

3. 条件

- ・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がないように細心の注意を払うこと。
- ・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。

令和 年 月 日

介護付き有料老人ホームセルフ1号館 管理者様

住 所

利用者

氏 名

印