

個人情報の使用に関する同意書

私_____及び代理人_____は、
社会福祉法人桐仁会介護老人福祉施設かえで園が、私及び保証人、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、提供または収集することに同意します。

1. 利用期間

介護サービス提供に必要な期間および契約期間に準じます。

2. 利用目的

- (1) 介護保険における要介護認定の申請及び更新、変更のため
- (2) 利用者に関わる介護計画(ケアプラン)を立案し、円滑にサービスが提供されるために実施するサービス担当者会議での情報提供のため
- (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連絡調整のため
- (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) 利用者の利用する介護事業所内の介護会議のため
- (6) 行政の開催する評価会議、サービス担当者会議
- (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の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。

社会福祉法人桐仁会
介護老人福祉施設 仙川くぬぎ園
理事長 杉崎 海陽

令和 年 月 日

入居者氏名 _____ 印

代理人 住所 _____

氏名 _____ 印

続柄 _____