

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は、次に記載するところにより必要最小限の範囲で使用することに同意します。

記

1. 使用する目的

・事業者が、介護保険法に関する法令に従い、私のより良い施設サービス計画の作成及び介護等を円滑に実施するために行うサービス担当者会議において必要な場合。また、入院、受診の際に適正な医療の提供を受ける為に必要な場合。

2. 使用にあたっての条件

・個人情報の提供は、1に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外に決して漏れることのないよう細心の注意を払うこと。

3. 情報の内容

・氏名、住所、生活習慣、居宅の状況、心身の状況

4. 個人情報を使用する期間

・契約書における契約の有効期間中

平成 年 月 日

特別養護老人ホーム 老福荘 様

【利用者】

住所

氏名

印

【利用者代理人】 私は、利用者本人の意思を確認しました。

住所

続柄

氏名

印

【家族代表者】 私は、利用者本人の意思を確認しました。

住所

続柄

氏名

印