

個人情報使用同意書

私及び私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内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、居宅サービス計画（介護予防サービス・支援計画）に基づき、指定居宅サービス（介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント）などを円滑に実施するために行うサービス担当者会議等において必要な場合に使用する。

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、情報提供の際は関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払うこと。
- 事業者は、個人情報を使用した会議、相手方、内容等について記録しておくこと。

3 個人情報の内容

氏名、生年月日、住所、健康状態、病歴、家族状況等事業者が居宅介護支援（介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント）を行うために最低限必要な利用者及びその家族の個人情報

4 使用する期間

契約締結日から契約終了日までの間

事業者

社会福祉法人 二戸市社会福祉協議会会長 様
(浄法寺居宅介護支援事業所扱い)

令和 年 月 日

利用者 住所

氏名

印

利用者の家族 住所

氏名

印

(続柄

)