

利用契約における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、次に記載するとおり必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

1 使用する目的

事業者が、介護保険法令に基づき私に行う通所介護サービスを円滑に実施するため、以下の場合に使用する。

- (1) サービス担当者会議
- (2) 通所介護ミーティング（定期）
- (3) 通所介護計画の作成、変更
- (4) 主治医（緊急搬送時の医療機関含む）との連絡
- (5) その他サービス実施のために必要な関係機関との連絡

2 使用にあたっての条件

- ① 個人情報の提供は、1に記載する目的の範囲内で、必要最低限に留め、情報提供の際に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。
- ② 事業者は、個人情報を使用した会議、相手方、内容等を記録しておくこと。

3 個人情報の内容（例示）

- ・ 氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況等、事業者がサービスを提供するために最小限必要な利用者や家族個人に関する情報
- ・ その他の情報

※「個人情報」とは、利用者個人及び家族に関する情報であって、特定の個人が識別され、又は識別され得るものをいいます。

以上

令和 年 月 日

(利用者) 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

(署名代理人) 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

(本人との関係 _____)

(利用者家族) 住所 _____

氏名 _____ 印 _____