

居宅介護支援契約における個人情報使用同意書

私およびその家族の個人情報については、次の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、私の居宅サービス計画に基づき、主治医への意見聴取、指定居宅サービス等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、又他事業所を利用する場合に使用する。

2. 使用にあたっての条件

- ①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は決して漏れることのないように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、内容等について記録しておくこと。
- ③第三者への提供
ケアプランの中で利用するサービス事業所への提供
国保連合会へ介護報酬の請求のための提出
コンピューターの保守のためのデータ提供
提供の手段又は方法として、手渡し、メール、FAX、電話などを用いる
- ④場合によって、本人又は家族代表者（もしくは代理人を選定した場合、代理人）の申し出により第三者への提供を差し止めることが出来る。

3. 個人情報の内容（例示）

- ・ 氏名、住所、健康状態、病歴、家族状況その他の一切の利用者や家族個人に関する情報。
 - ・ 認定調査票、主治医意見書、介護認定審査会における判定結果の意見（認定結果通知書）
 - ・ その他の情報
- ※上記の内容以外に特に必要な情報については本人又は家族に了承を得る。

4. 使用する期間

契約締結日から契約終了日までの間。

以 上

※「サービス担当者会議」とは利用するサービスの担当者、本人、家族と共に利用者の自立支援の目的を達成するために話し合う場を言います。

※「他事業所」とは、訪問介護、訪問看護、通所サービス、短期入所、福祉用具などの事業所を言います。

※「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言います。

令和 年 月 日

事業者 〒641-0012
和歌山県和歌山市紀三井寺1番地の38
合同会社恵みの風

＜利用者＞

（住 所）

（氏 名）

_____ 印

＜利用者家族代表＞

（住 所）

（氏 名）

_____ 印

（利用者との続柄） _____

＜代理人＞（※成年後見人等が選任されている場合）

（住 所）

〒

（氏 名）

_____ 印

（利用者との続柄） _____