

個人情報の使用同意書

私（利用者及びその家族）の個人情報については、以下に定める条件により、必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

1 利用する目的

- （１） 利用者に関わる居宅サービス計画の立案、並びに円滑にサービスを提供するために実施するサービス担当者会議等での情報提供のため。
- （２） 居宅サービス実施に関わる居宅サービス事業者との連絡調整のため。
- （３） 利用者が医療サービスの利用を希望し、主治医または保険者等の意見を求める必要がある場合。
- （４） その他、サービス提供で必要な場合、または緊急を要する時の連絡等で必要のある場合。

2 個人情報に関する情報共有に必要な書類

保険被保険者証 居宅介護支援サービス契約書
居宅介護支援サービス重要事項説明書
主治医意見書 診断書 減額証 身体障害者手帳・医療者受給者証
その他（ ）

3 使用する期間

サービス提供契約期間に準じます。

4 使用にあたっての条件

- （１） 個人情報の提供は必要最小限とし、サービス提供に関わる目的以外には決して使用しません。また、利用者とのサービス利用に関わる契約の締結前及びサービス終了後においても、第三者に漏らすことはありません。
- （２） 個人情報を使用した会議の内容や関係者などについて、経過を記録します。

令和 年 月 日

（事業者）
住所 広島県広島市中区竹屋町 8-8
名称 医療法人ほ一むけあ
居宅介護支援事業所ほ一むけあ

（利用者）
住所
氏名 _____
（利用者の家族）
住所
氏名 _____