

個人情報使用同意書

私（利用者）及びその家族の個人情報について、下記の場合にその必要最小限の範囲内で使用することに同意いたします。

記

（１）使用する目的

- ①法人が、介護保険法に関する法令に従い、利用者のサービス計画に基づく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使用する資料
- ②ご家族等への状況説明資料
- ③ご利用者への介護・医療サービスの向上に関する業務
- ④利用者に円滑なサービスを提供する為の他の事業者や医療機関などへの連絡
- ⑤介護認定審査会・地域包括支援センター等への情報提供
- ⑥介護保険事務等への情報提供
- ⑦介護事故・緊急時などへの専門機関等への報告
- ⑧生命、財産の侵害防止・虐待防止に関わる情報提供
- ⑨損害賠償保険などにかかる保険会社等への情報提供
- ⑩法人が、利用者の退所・契約終了等によって他の施設や医療機関等へ紹介するなどの援助を行なう際に、必要な個人情報を提供する場合

（２）使用に当たっての条件

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法人として細心の注意を払います。

（３）個人情報の内容（例示）

- ①住所、氏名、年齢、健康状態、病歴、家族状況その他の利用者やその家族個人に関する情報
- ②認定調査票、主治医意見書、認定結果通知書
- ③その他必要となる情報

（４）使用する期間

利用契約書の契約期間に準ずるものとする。

（５）個人情報の任意性について

利用者の個人情報の当法人へのご提出はあくまで任意のものですが、利用者並びにご家族が情報をご提出いただけない場合には、当法人が提供するサービスがご利用になれない場合があります。

(6) 個人情報に関するご相談、苦情窓口

(事業者の窓口) 事業者の担当部署・窓口 の名称	所 在 地	神戸市東灘区魚崎南町 4 丁目 13 番 9 号 神戸魚崎メディアートプラザ 101
	電話番号	078-414-3080
	ファクス番号	078-414-3088
	受付時間	月～金 9 : 00～17 : 00
	担当者	中村 恵理子

以 上

令和 年 月 日

事業者	所在地	神戸市東灘区魚崎南町 4 町 1 3 番 9 号 神戸魚崎メディアートプラザ 101
	法人名	株式会社 MOT 印
	代表者名	寺元 宏樹
	事業者名	てふてふ訪問看護ステーション
	説明者名	

利用者	住 所	
	氏 名	印
家族	住 所	
	氏 名	印