

個人情報の使用に係る同意書

以下に定める条件のとおり、私および家族は、ともなが介護院が、私及び家族の個人情報を下記の利用目的の範囲内で取得・使用、及び介護サービス事業者等の第三者に提供することに同意します。

1. 利用期間

介護サービス提供に必要な期間及び契約期間に準じます。

2. 利用目的と情報を提供できる第三者の範囲

- (1) 介護サービス計画等を作成するため
- (2) サービス事業者間の連携とサービス担当者会議での情報提供、サービス計画作成担当者に対する照会(依頼)のため
- (3) 医療機関、居宅介護支援事業所、地域包括支援センター、介護サービス事業者、行政機関、その他必要に応じた地域団体等との連絡調整のため
- (4) 健康状態の急な変化など主治医の意見を求める必要のある場合
- (5) 事業者内外のケアカンファレンス（支援方法の検討会議）のため
- (6) 適切な介護サービスを提供する上で、必要不可欠な場合
- (7) 緊急を要する時の連絡等の場合
- (8) 施設内掲示物、施設紹介パンフレット、ホームページ、ホームページ内のアルバムへの掲載

可 写真のみ可 名前のみ可 不可

いずれかに (チェック) をつけて下さい。

3. 使用条件

- (1) 個人情報の提供は利用目的の範囲内とし、サービス提供に関わる目的以外には決して利用しないこと。また、サービス利用に関わる契約の締結前からサービス終了後においても、第三者に漏らさないこと。
- (2) 個人情報を使用した会議の内容などについてその経過を記録し、請求があれば開示する。

説明日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 説明者 _____ 印

利用者 氏 名 _____ 印

(署名代行人) 氏 名 _____ 印 (利用者との関係) _____

家族代表 氏 名 _____ 印 (利用者との関係) _____