

# 個人情報に関する同意書

地域密着型介護老人福祉施設 橘  
施設長 藤原千栄子 様

私（ ）及び家族代表（ ）は、以下に定める条件のとおり、地域密着型介護老人福祉施設「橘」が、私、代理人及び家族の個人情報を下記の利用目的のために、必要最低限の範囲内で使用、提供又は収集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
2. 利用目的
- (1) 介護保険における介護認定の申請、更新又は変更のため

(2) 利用者に関わる介護計画（ケアプラン）を立案し、円滑にサービスが提供されるために実施するサービス担当者会議での情報提供のため

(3) 医療機関、福祉事業者、介護支援専門員、介護サービス事業者、保険者（市町村）及びその他社会福祉団体等との連絡調整のため

(4) 利用者が、医療サービスの利用を希望している場合及び主治医等の意見を求める必要がある場合

(5) 利用者の利用する介護事業所内のカンファレンスのため

(6) 行政の開催する評価会議又はサービス担当者会議において必要とする場合

(7) その他サービス提供に必要な場合

(8) 上記各号に関わらず、緊急を要する時の連絡等の場合
3. 使用条件
- (1) 個人情報の提供は必要最低限の範囲内とし、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、利用者との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、関係者以外の第三者に漏れることのないよう細心の注意を払うこと。

(2) 個人情報を使用した会議の内容や相手方等について経過を記録し、請求があれば開示すること。

年 月 日

入居者

住所

(契約者)

.....

名前

印

.....

家族代表

住所

.....

名前

印

.....

続柄（入居者との関係）

.....