

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は次に記載するところによる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

利用者のための居宅サービス計画に沿って円滑にサービスを提供する為を実施されるサービス担当者会議、介護支援専門員と事業者との連絡調整等において必要な場合

2 使用する事業所の範囲（居宅サービス計画に定められた事業所）

区分（支援・サービス）	所在地	事業所名
短期入所生活介護	広島県府中市木野山町甲 1538 番地	箱田苑短期入所生活介護事業所

3 使用する期間

年 月 日から 年 月 日まで

※ ただし要介護認定の更新において要介護状態と判定された場合は要介護認定期間と同じ期間の延長をするものとします

4 条件

- 個人情報の提供は必要最小限とし、提供に当たっては関係者以外の者に漏れることのないよう細心の注意を払うこと。
- 個人情報を使用した会議、相手方、内容等の経過を記録しておくこと。

年 月 日

箱田苑短期入所生活介護事業所 様

(利用者) 住所 _____

名前 _____ 印

(利用者の家族) 住所 _____

名前 _____ 印

(同) 住所 _____

名前 _____ 印