

居宅介護支援契約における個人情報使用同意書

私及びその家族の個人情報に付いては、次に記載するところにより必要最小限の範囲内で使用する事に同意します。

記

1. 使用する目的

事業者が、介護保険法に関する法令に従い、私の居宅サービス計画に基づき、指定居宅サービス等を円滑に実施するために行なうサービス担当者会議等や医療機関への情報提供等において必要な場合及び、市町村・地域包括支援センターへの情報提供が必要な場合

2. 使用にあたっての条件

- ① 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は決して漏れることのないよう細心の注意を払うこと。
- ② 事業者は、個人情報を使用した場合、相手方、内容等について記録しておくこと。

3. 個人情報の内容（例示）

- ・ 氏名、住所、健康状態、病歴、家族状況等事業者が居宅支援を行なうために最低限必要な利用者や個人に関する情報
- ・ 認定調査票（85 項目及び特記事項）、主治医意見書、介護認定審査会における判定結果の意見（認定結果通知書）
- ・ その他の情報

※「個人情報」とは、利用者個人及び家族に関する情報であって、特定の個人が識別され、又は識別され得るものをいいます。

4. 使用する期間

令和 年 月 日 ～ 居宅介護支援契約解除まで

令和 年 月 日

居宅介護支援事業者 ケアプランセンター勝央苑

ご利用者様 住所 _____

氏名 _____ 印

利用者ご家族 住所 _____

氏名 _____ 印

上記代理人 住所 _____

（代理人を選定した場合） 氏名 _____ 印