

個人情報の使用に係わる同意書

私（ご利用者及びそのご家族）の個人情報については、次に定める条件で、必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

（ ご 利 用 者 ） _____ 印

（ ご利用者ご家族 ） _____ 印

1 使用の目的

- ア) 入所・利用の判定会議開催にあたり、必要な情報収集と確認の作業を行う必要がある場合
- イ) ご利用者に係わる施設サービス計画を立案するためのサービス担当者会議での情報提供
- ウ) 施設側と居宅介護支援専門員及びサービス事業者との連絡調整において必要となった場合

2 個人情報を使用する事業者

事業者名

社会福祉法人 上越老人福祉協会

介護老人保健施設 高田の郷 施設長 澤田 克郎

所在地

新潟県上越市新南町 28 番地 3

提供サービスの種類

- ・ 入 所
- ・ 短期入所 (介護 予防)
- ・ 通所リハビリテーション (介護 予防)

3 個人情報を使用するにあたって

- ア 個人情報の使用は必要最小限とします
- イ 提供があった個人情報は、第三者に漏らしません
- ウ 使用した個人情報は目的以外には使用しません
- エ 個人情報を使用した会議の内容は経過に記録します

4 使用開始日（ご利用申し込み日）

平成 年 月 日