

個人情報の使用にかかわる同意書

(ナーシングホームとうはら・ほしぞら)

【使用目的】

- ・円滑にサービスが提供されるための情報提供
- ・介護支援専門員とサービス事業者との連絡調整など
- ・他の居宅事業者からの照会、居宅介護支援事業所（地域包括支援センター等を含む）からの照会
- ・その他のサービス提供に関して必要性があるとき
- ・行政機関への相談または届出など
- ・医療機関、主治医との連携
- ・SNS やホームページ・広報誌などへの写真掲載（ 可 不可 ）※○で囲んでください
- ・紹介事業所への情報提供

【使用にあたっての条件】

- ・使用は必要最小限とし、提供にあたっては関係者以外に漏れることがないように注意いたします。
- ・個人情報を使用した場合、その内容や提供した相手について記録しておきます。また、要望があれば開示します。
- ・情報提供について同意しがたい事項がある場合はその旨を申し出てください。申し出がない場合は、同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。ただし、後から変更されることは可能です。

【使用する事業所（契約者）】

所在地 茨城県水戸市酒門町 2950-5

名 称 医療法人 維新会

電話 029-303-5805

理事長 金子 健太郎

担当者 大塚 学美

私（利用者）および家族にかかわる個人情報の保護上記内容の説明を受けこれに同意しました。

契約日 令和 年 月 日

ご利用者 住所 _____
氏名 _____

ご家族様 住所 _____
氏名 _____