

住宅型有料老人ホーム みらいふ福田

個人情報使用同意書

私及びその家族の個人情報については、次に記載するとおり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

事業所が、私に行うサービスを円滑に実施するため、他のサービス事業所と情報の共有が必要な場合、利用者に病状の急変が生じた場合の主治医等への連絡の場合、に使用する。

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) 事業所は、個人情報を使用した会議、相手方、内容を記録しておくこと。

3 個人情報の内容（例示）

・氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況等、事業者がサービス提供するために最小限必要な利用者や家族個人に関する情報

・その他の利用者及びその家族に関する情報であって、特定の個人が識別される情報

同意年月日 年 月 日

みらいふ福田 宛

(利用者) 氏名：

*代筆の場合、代筆者の氏名を併記すること。

(代筆者) 氏名：

(利用者家族) 住所：

氏名： (続柄：)

(利用者家族) 住所：

氏名： (続柄：)

(利用者家族) 住所：

氏名： (続柄：)