

# 個人情報使用同意書

私（利用者）、及び私の家族の個人情報については、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ことに同意します。

## 記

### 1. 使用する目的（第三者への提供について）

- （１） 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いて指定居宅サービス等を円滑に実施するため、サービス担当者会議等において必要な場合に使用する。
- （２） 介護報酬請求のための国民健康保険団体連合会への提供と当社の行う管理運営業務（会計・経理・事故・苦情報告・サービスの質の向上等）。
- （３） ご利用者様の利用されている、また希望している他の医療機関・介護機関との連携。
- （４） ご利用者様の様態の変化に伴い緊急連絡を要する場合。
- （５） 行政機関等、法令に基づく照会確認。
- （６） 賠償責任保険等に関わる専門機関、保険会社への届出、相談。

### 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会議・関係者・内容等について記録をしておくこと。
- （３） 第三者への提供  
ケアプランの中で利用するサービス事業所への提供  
国保連合会へ介護報酬の請求のための提出  
コンピューター保守のためのデータ提供  
提供の手段または方法として、手渡し、FAX、電話等を用いる。
- （７） 場合によって、本人の申し出により第三者への提供を差し止めることが出来る。

＊受付窓口 東京都北区東十条 3-1-14-1F

電話番号 03-6915-4561 fax 03-6915-4701

受付時間 月曜日・火曜日・木曜日・金曜日・土曜日 9：00～18：00

（水・日・祝日・年末年始は休業）

管理者：高橋千恵

### 3. 使用する期間

契約で定める期間

### 4. 個人情報の内容

- （１） 氏名・生年月日・年齢・住所・家族状況・被保険者番号を含む個人識別符号・病歴、障害の程度、健康診断の結果などを含む要配慮個人情報など、事業者が居宅介護支援を行うために、最低限必要な利用者や家族個人に関する情報
- （２） 認定調査票（必要項目および特記事項）、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）
- （３） その他の情報

上記の内容以外に特に必要な情報については、本人又は家族に了承を得る。

＊「サービス担当者会議」とは利用するサービスの担当者、本人、家族と共に利用者の自立支援の目的を達成するために話し合う場をいいます。

＊「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、又識別され得るものをいいます。

## 5. 取扱い責任者

医療法人社団廣和会居宅介護支援事業所管理者

指定居宅介護支援

医療法人社団廣和会居宅介護支援事業所 御中

令和 年 月 日

<利用者>

住所

氏名

<家族の代表>

住所

氏名

利用者は、身体状況等により署名が出来ないため、利用者本人の意思を確認のうえ、私が利用者に代わって、その署名を代筆いたします。

<署名代筆者>

住所

氏名

(利用者との関係 )