

個人情報の取得および利用に関する同意書

私_____およびそ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。

1 使用する目的・範囲

(1)介護サービスの利用者への介護の提供に必要な利用目的

- ・介護保険事務
- ・介護サービスの利用者に係る事業所等の管理運営業務(サービス利用に係る入退所等の管理、会計・経理、事故などの報告、当該利用者の介護サービスの向上)
- ・サービス担当者会議での情報提供、照会への回答
- ・家族等への心身状況の説明
- ・介護保険請求及び支払事務(審査支払期間へのレセプトの提供、審査支払機関または保険者からの照会への回答)
- ・損害賠償保険などに係る保険会社などへの相談または届出等
- ・緊急時の医療機関への情報提供

(2)上記以外の利用目的

- ・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
- ・介護保険施設等において行われる学生の実習への協力

2 条件

- (1) 個人情報の提供は必要最小限とし、提供にあたっては関係者以外のものに漏れることのないよう細心の注意を払うこと。
- (2) 個人情報を使用した会議、相手方、内容等の経過を記録しておくこと。

令和 年 月 日

合同会社 にんじんふりー 殿

説明者	ハッピーケアサービス	印
ご利用者	氏名	印
	住所	
	TEL	
代理人	氏名	印
	住所	
	TEL	
	続柄	
ご家族代表	氏名	印
	住所	
	TEL	
	続柄	