

個人情報を使用にかかわる同意書

【使用目的】

- ・介護サービスの提供
- ・介護サービス提供利用者の通所介護計画書（介護予防通所介護計画書）の立案
- ・円滑にサービスが提供されるためのサービス担当者会議の参加、開催時の情報提供
- ・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
- ・介護保険請求のための事務関係
- ・賠償責任保険等にかかわる保険会社等への相談や届出など

【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。

【個人情報を使用する事業所（契約者）】

所在地 大阪府東大阪市菱江1丁目10番35号

名称 株式会社ワークアシスト ④ 電話 072-963-0605

代表者 代表取締役 橋本 碧 ④

担当者 橋本 碧 ④

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

契約締結日 令和 年 月 日

利用者 住所

氏名 _____ ④

家族 住所

氏名 _____ ④