

個人情報の取り扱いに関わる同意書

以下に定める条件のとおり、私_____および家族(身元引受人)_____は、
合同会社 f i k a 居宅介護支援事業所とおわ が、私及び家族の個人情報を下記の利用
目的の必要最低限の範囲内で使用、提供、または収集することに同意します。

1. 利用期間

介護サービス提供に必要な期間及び契約期間に準じます。

2. 利用目的及び項目

- (1) 介護保険における介護認定の申請及び更新、変更のため
- (2) 利用者に関わる介護計画(ケアプラン)を立案し、円滑にサービスが提供されるために実施するサービス担当者会議での情報提供のため
- (3) 医療機関、福祉事業者、介護支援専門員、介護サービス事業者、自治体(保険者)、その他社会福祉団体等との連絡調整のため
- (4) 利用者が、医療系サービスの利用を希望している場合および主治医等の意見を求める必要のある場合
- (5) 利用者の利用する居宅介護支援事業所内のカンファレンスのため
- (6) 行政の開催する評価会議にて必要な場合
- (7) その他サービス提供で必要な場合
- (8) 上記各号に関わらず、緊急を要する時の連絡等の場合

3. 情報の収集方法及び収集先

- (1) アセスメント・面接等による利用者及び家族からの収集
- (2) サービス提供事業者及びその他関係機関からの聞き取り、文書での収集
- (3) 利用者の主治医等からの聞き取り、文書での収集

令和 年 月 日

本 人 住 所 _____
(利用者)

氏 名 _____ 印

家 族 住 所 _____

(家族代表者)
氏 名 _____ 印

続 柄 (利用者との関係) _____