

個人情報を用いる同意書

【目的】

(介護予防)特定施設入居者生活介護 熊本めぐみの園では、業務上知り得た利用者及びその後見人又は家族の秘密及び個人情報を用いる必要がある場合には、利用者及びその後見人又は家族に下記の使用目的等を説明し同意を得なければ使用いたしません。

記

【使用目的】

1. サービス担当者会議等
2. 特定施設サービス計画の作成及び評価の会議
3. 熊本市役所 介護保険課、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所又は他のサービス事業所との連携時において
4. 緊急時において主治医、協力医への連絡を行う場合
5. 主治医、協力医に心身状況等の把握を行う場合
6. 当事業所が発行する HP (ホームページ) 又は新聞に、写真(活動風景等)への掲載。

(はい・いいえ)

[事業者]

(介護予防)特定施設入居者生活介護 熊本めぐみの園は平成 年 月 日に使用目的の説明を行いました。

説明者 _____ (印)

住 所 熊本市東区小山町 1781 番地

事業者名 社会福祉法人 日生会

事業所名 (介護予防)特定施設入居者生活介護
熊本めぐみの園

事業所番号 4370105365

代表者名 佐土原 護 (印)

[利用者]

私は平成 年 月 日に個人情報をを用いる使用目的について説明者より説明を受け、個人情報をを用いる事に同意します。

利用者氏名 _____ (印)

家族代表氏名 _____ (印)

[代理人を選任した場合]

氏 名 _____ (印)