

介護老人保健施設メイプル個人情報使用同意書

私（利用者及びその家族）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いたします。

1 使用する目的

利用者のための居宅サービス計画に沿って円滑にサービスを提供するために実施されるサービス担当者会議、介護支援専門員と他事業所との連絡調整において必要な場合。

2 使用する事業者の範囲

サービス種類	事業者名

3 使用する期間

原則として契約期間と同一とするが、他事業所との引継ぎなどの特別な理由がある場合に限り契約期間を超えて使用することとする。

4 条件

個人情報の使用は、当法人のガイドラインに則り、提供にあたっては関係者以外の者に漏れる事の無いよう細心の注意を払うこととする。

介護老人保健施設メイプル 様 _____ 年 月 日

【利用者】 氏名 _____

【署名代理人】 氏名 _____ (続柄)