

通所介護契約における個人情報使用同意書

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。

記

1. 使用する目的

事業所が、介護保険法に関する法令に従い、私の居宅サービス計画に基づき、指定居宅サービスおよび介護予防サービス等を円滑に実施するために行うサービス担当者会議等において必要な場合。

2. 使用にあたっての条件

- ① 個人情報の提供は、1に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払うこと。
- ② 事業所は、個人情報を使用した会議、相手方、内容等について記録をしておくこと。

3. 個人情報の内容（例示）

- ① 氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況等事業者が通所介護サービスを行うために必要な、利用者やその家族個人に関する情報
- ② その他利用者及びその家族に関する情報であって、特定の個人が識別され、または識別されうる情報
- ③ 通所介護ご利用時における、活動風景や行事等の写真および動画の事業所内、法人ホームページ、広報誌への掲示
 - ・事業所内への掲示 (可 ・ 否)
 - ・ホームページへの掲示 (可 ・ 否)
 - ・広報誌への掲示 (可 ・ 否)

4. 使用する期間

契約締結日から契約終了日までの間。

以上

令和 年 月 日

利用者

代筆者

氏名 _____

氏名 _____ 続柄 ()

家族代表 氏名 _____ 続柄 ()

家族 氏名 _____ 続柄 ()

説明者 デイサービスこころ 氏名 小野寺 敦子