

個人情報使用同意書

私及び私の家族の個人情報の利用については、下記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。

1. 使用する目的

- ①事業者が、介護保険法に関する法令に従い、介護サービスを円滑に実施するために、必要な書類の作成、配送・訪問確認、サービス担当者会議への参加等を行うため。
- ②提供する介護サービス推進のため。
- ③提供する商品・介護サービスに関するお問合わせ、ご相談等の対応のため。

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事業者は、個人情報を使用した会議、相手方、内容等を記録しておくこと。

3. 個人情報の内容

- ・氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況等、事業者がサービスを提供するために最小限必要な利用者や家族個人に関する情報
- ・その他の情報

※ 「個人情報」とは、利用者個人及び家族に関する情報であって、特定の個人が識別され、又は識別され得るものをいいます。

事業者

法人名 株式会社 よつば会
所在地 広島県福山市今町3-10
TEL 084-923-1270

説明者氏名

■上記内容について説明を受け、私および私の家族の個人情報使用について同意します。

年 月 日

ご利用者様
住所

氏名
ご利用者様家族代表
住所

氏名