

# 個人情報使用同意書

私(利用者及びその家族)は、私の個人情報について次に記載する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

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。介護支援専門員とサービス事業者との連絡調整において必要な場合。

## 2. 使用する事業所の範囲

サービスを提供する各事業者及び担当する介護支援専門員。(ケアマネージャー)

## 3. 使用する期間

本契約の有効期間とする。

## 4. 使用条件

- (1) 個人情報の提供は必要最小限とし、提供にあたっては関係者以外の者に漏れることのないよう細心の注意を払うこと。
- (2) 個人情報を使用した会議、相手方、内容等の経過を記録しておくこと。

年 月 日

(事業者名称) **医療法人 三宅会グッドライフケアプランセンター** 様

(利用者) 住所

氏名

(ご家族様) 住所

氏名