

# 個人情報使用同意書

私が、貴事業所の指定訪問介護あやかいの城を利用するにあたり、私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します。

## 記

### 1 使用する目的

事業者が福祉サービス利用者の日常生活および社会生活を総合的に支援するための法律に関連する法令に基づき、利用者に行うサービスを円滑に実施するため、サービス担当者会議又は、利用者が利用する他のサービス事業者等と情報の共有が必要な場合に使用する。

### 2 使用にあたっての条件

- (1) 個人情報の提供は、上記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無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の内容、参加者、経過等について、記録しておくこと。

### 3 個人情報の内容

- (1) 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

### 4 使用する期限

令和 年 月 日からサービス利用契約終了時までとする。

令和 年 月 日

指定訪問介護事業者名 訪問介護 あやかいの城  
代表者名 玉城 妙子

【利用者】住所

氏名 印

【利用者代理人】住所

氏名 印

【家族代表者】住所

氏名 印