

## 個人情報使用同意書

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業務上必要最小限の範囲内で使用することに同意します

### 記

#### 1. 個人情報の使用目的

居宅介護支援事業所「介護の相談室」が、介護保険法に関する法令等に従い、居宅介護支援サービスを実施する中で収集した個人情報は、サービス担当者会議\*等ご利用者の介護に必要な場合に限り使用する。

#### 2. 使用に当たっての条件

- 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、内容等について記録しておくこと。
- ③ 個人情報の第三者への提供は以下の範囲とする
  - ・ ケアプランの中で利用するサービス事業所への提供
  - ・ 国保連合会へ介護報酬の請求のための提出
  - ・ コンピューターの保守のためのデータ提供
  - ・ 提供の手段又は方法として、手渡し、FAX、電話などを用いる

#### 3. 個人情報の内容

- ・ 氏名、生年月日、年齢、住所、健康状態、病歴、家族状況等、事業所が居宅介護支援を行う為に最低限必要な利用者や家族個人に関する情報
- ・ 認定調査票(必要項目及び特記事項)、主治医意見書、介護認定審査会における判定結果の意見(認定結果通知書)

#### 4. 介護支援専門員の実習生受け入れについて

居宅訪問を行いケアマネージャーの一連の業務の流れを見学させて頂くことがある。

その際の個人情報の扱いに関しても同様に対応する。

上記の内容以外に特に必要な情報については本人又は家族に了承を得る。

※「サービス担当者会議」とは利用するサービスの担当者、ご本人、ご家族と共にご利用者の自立支援の目的を達成するために話し合う場をいいます。

令和 年 月 日

利用者住所 \_\_\_\_\_

利用者氏名 \_\_\_\_\_

ご家族住所 \_\_\_\_\_

ご家族氏名 \_\_\_\_\_

代理人住所 \_\_\_\_\_

代理人氏名 \_\_\_\_\_