

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、介護予防ケアマネジメント又は介護予防支援サービスの提供を受けるにあたり、貴事業者との間で取り交わした契約期間中において、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、介護保険法に関する法令に従い、私の介護予防ケアマネジメント又は介護予防支援サービス計画に基づき、介護予防・日常生活支援総合事業、指定介護予防サービス又は指定地域密着型介護予防サービスの提供を適切に受けるため、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 個人情報の内容（例示）

- ・氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況等、事業者が介護予防ケアマネジメント・介護予防支援を行うため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、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）
- ・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。

令和 年 月 日

川俣町地域包括支援センター 様

利 用 者

住 所

氏 名

印

家 族 等

住 所

氏 名

印

(続 柄 :)