

個人情報取扱に関する同意書

私は、介護保険サービスの提供にあたり、下記の内容について説明を受け、その取扱いに同意します。

1. 個人情報の利用目的

事業者は、私及び家族等に関する個人情報を、次の目的のために利用します。

1. 介護保険サービスの提供及び管理
2. 福祉用具サービス計画の作成及びサービス担当者会議等における情報共有
3. 医療機関、介護サービス事業者、行政機関等との連携
4. 介護保険請求業務及び関連事務
5. 緊急時における連絡及び対応
6. サービスの質の向上及び事業運営に必要な業務
7. 法令等に基づく対応

2. 個人情報の提供

事業者は、サービス提供上必要な範囲において、次の関係機関等に個人情報を提供することがあります。

- ・ 居宅介護支援事業所
- ・ 地域包括支援センター
- ・ 医療機関
- ・ 介護保険サービス事業者
- ・ 保険者(市区町村)
- ・ その他、サービス提供に必要な関係機関

3. 利用する個人情報

- ・ 氏名、住所、生年月日、電話番号
- ・ 要介護認定に関する情報
- ・ 心身の状況、病歴、服薬状況等

- ・ 家族構成及び緊急連絡先
- ・ その他、サービス提供に必要な情報

4. 個人情報の管理

事業者は、個人情報保護法その他関係法令を遵守し、個人情報の漏えい、滅失又は毀損の防止その他適切な安全管理措置を講じます。

合同会社 almighty 殿

上記の内容について説明を受け、私及び家族等に関する個人情報を必要な範囲で利用・提供することに同意します。

同意日

令和 年 月 日

利用者

氏名: _____

〒 _____ - _____

住所: _____

代理人(必要な場合)

氏名: _____

続柄: _____

〒 _____ - _____

住所: _____