

# 個人情報使用同意書

私(\_\_\_\_\_)は、指定通所介護事業所(茂庭デイサービス)が、次に記載するところにより、利用者に関わる個人情報を使用することに同意します。

## 記

### 1 使用目的

- (1) 利用者がケアプランに沿って、円滑に介護サービスを受けることができるように、サービス担当者会議、介護支援専門員とサービス提供事業者との連絡調整等において必要な場合。
- (2) 入院・通院時の医療機関への情報提供や、行政関係において必要な場合。
- (3) 外部監査機関、評価機関等への情報提供や損害賠償保険などに係る保険会社等への相談または届出等において必要な場合。
- (4) 上記にかかわらず緊急を要する時の連絡などの場合。

### 2 使用する期間

契約開始時から、契約終了時まで。

### 3 条件

- (1) 個人情報の提供は必要最小限とし、サービス提供に係る目的以外決して利用しない。また、利用者とのサービス利用に係る契約の締結前から終了後においても、第三者に漏らさない。
- (2) 個人情報を使用した会議の内容や相手方等について経過を記録し、請求があれば開示する。

### 4 肖像権について

当施設の、ホームページ・パンフレット・社内研修・掲示物・広報誌等において、ご利用者様の映像・写真を使用させて頂きたい場合がございます。使用につきまして以下に○をご記入下さい。

ホームページ	パンフレット	社内研修	社外研修	掲示物	広報誌
可・不可	可・不可	可・不可	可・不可	可・不可	可・不可

平成 年 月 日

指定通所介護事業所 茂庭デイサービスセンター所長 殿

利用者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

利用者の代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)