

介護保険サービスに於ける個人情報に関する同意書

貴訪問介護 太助の実施する介護保険サービスを受容するにあたって、
個人情報（本人および家族）を下記「介護保険事業における個人情報の取扱いについて」
のとおり取り扱うことに同意します。

訪問介護 太助 殿

同意者

令和 年 月 日

利用者 ・ 代理人	現住所	〒 -	TEL
	ふりがな		印
	利用者氏名		
代理人	現住所	〒 -	TEL
	ふりがな		印
	代理人氏名		
家族 代 表	現住所	〒 -	TEL
	ふりがな		印
	氏名		

※ 利用者本人が署名・押印してください。ただし、本人が未成年又は認知症等親権者又は代理権限を有する親族
等がある場合は、当該者が署名・押印してください。

※ 印章は、介護保険に関する書類に押印されているものと同じものをご使用ください。

本同意書は、署名、押印のうえ介護保険契約書とともに提出してください。
ご提出いただけない場合は、介護保険契約を締結することができません。

<介護保険サービスにおける個人情報の取扱いについて>

1 個人情報の利用目的について

訪問介護 太助は、介護保険サービスを受ける利用者様及びご家族の個人情報を、次の範囲内で利用します。

- 契約時の審査・決定及び契約履行上の管理
- 介護保険サービス向上のための担当者会議及びフォーマル・インフォーマル間におけるケア会議
- 医療機関、行政機関提出書類における必要最小限の情報提供
- その他介護保険サービス提供の適切且つ円滑な実施

2 介護保険サービス個人情報の第三者提供について

訪問介護太助は、介護保険サービスを受ける利用者様及びご家族の個人情報を、下記により第三者提供します。

- 医療機関：介護保険サービス提供時の疾病発症状況等医療機関が行う医療行為に必要とされる情報
- 行政機関：介護保険サービス経費請求等に関する行政機関が必要とする情報
- 司法機関：司法における裁定判断等において、法律に則り必要とされる情報
- その他：法令により提出を義務づけられている必要最小限の情報

なお、上記以外の目的で知り得た個人情報を使用することは一切ありません。