

# 介護予防支援及び介護予防・日常生活支援総合事業利用契約 に関する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

介護保険法に関する法令に従い、私の介護予防及び総合事業に係るサービス計画に基づき、介護予防サービスや総合事業サービス等を円滑に実施するために行うサービス担当者会議、地域ケア会議、その他関係機関との調整等に必要である場合

### 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）

- ・事業者がサービスを行うために最低限必要な利用者の氏名、住所、健康状態、病歴及び家庭状況等に関する情報
- ・要支援認定を受けている場合は、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、業務を実施するうえで必要となる情報

### 4 使用する期間

介護予防支援及び介護予防・日常生活支援総合事業契約書締結時から契約解除時までの間

令和          年          月          日

【利用者】	住所 _____	
	氏名 _____	印
【代筆者】	住所 _____	
	氏名 _____	印
	利用者との続柄（          ）	
【家族】	住所 _____	
(必要な場合)	氏名 _____	印
	利用者との続柄（          ）	
【事業者】	大分県佐伯市7255番地13 社会福祉法人 佐伯市社会福祉協議会 (佐伯市地域包括支援センター「あまべ」) 会 長 河 原 修 仁          印	

〈委託先居宅介護支援事業者：          〉