

居宅介護支援計画における個人情報使用同意書

私およびその家族の個人情報については、下記のとお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および関連の法令に従い、私の居宅サービス計画に基づいて指定居宅サービス等を円滑に実施するため、サービス担当者会議等において必要な場合に使用する。

また、在宅での介護サービス調整のために、必要な医療情報を医療機関や入所施設等から取得および提供する必要がある場合に使用する。

2. 使用にあたっての条件

(1)個人情報の提供は「1.使用する目的」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)第三者への提供は、保険者や地域包括支援センター等関係機関への問い合わせ、国民健康保険団体連合会へ介護報酬の請求のための提出およびコンピュータの保守のためのデータ提供とし、手段または方法として、電話・書面・電子媒体・伝送システム・電子メール・ファクシミリなどを用いる。なお、場合によっては、本人の申し出により第三者への提供を差し止めることができる。

3. 個人情報の内容

(1)氏名・生年月日・年齢・住所・健康状態・病歴・家族状況等、事業者が居宅介護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

(2)認定結果通知書(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)

(3)その他の情報

4. 使用する期間

契約日から契約満了日まで

以上

年 月 日

ゆりさわ居宅介護支援事業所あて

〈利用者〉

利用者署名 _____

署名代行者 _____ (続柄 _____)

〈家 族〉

氏 名 _____ (続柄 _____)

氏 名 _____ (続柄 _____)

氏 名 _____ (続柄 _____)

氏 名 _____ (続柄 _____)