

個人情報使用同意書

社会福祉法人厚栄福祉会
特別養護老人ホーム厚田みよし園 園長 殿

私（利用者およびその家族）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

- ①施設サービスを円滑に提供するために実施する担当者会議等において必要な場合。
- ②ご利用者が医療機関を利用する場合、該当する医療機関との連携を取る場合。
- ③介護保険事務に関する情報提供の場合（要介護認定等に関する申請・請求関係・保険者からの照会への回答・会計や経理に関する事務等）。
- ④提供する福祉サービスについて、道、市町村、福祉の実施機関等との協議、連絡調整並びにこれらの機関から求められる報告・連絡・相談等に関する情報提供。
- ⑤事故等の報告、リスクマネジメント業務。

2 使用する職員の範囲

利用者に対してサービス提供または相談援助等を担当する職員

平成 年 月 日

（利用者） 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

（利用者家族） 住所 _____

氏名 _____ 印（続柄） _____