

## 個人情報の使用に係る同意書

私(被保険者氏名 )は、看護小規模多機能型居宅介護サービス(以下、「サービス」という。)を受けるために必要な私個人およびその家族の情報を必要最低限の範囲で利用することについて同意します。

### 1. 利用期間

サービス提供に必要な時間及び契約期間に準じます。

### 2. 利用目的

- (1) 利用者の介護サービスの向上のための個別施設サービス計画書にかかわる会議。
- (2) 医師との協議。
- (3) 利用者の病状の急変等の場合の医療機関への連絡等。
- (4) 事故が発生した場合の市町村・県への連絡。
- (5) 利用者等の苦情に関して市町村等が行う調査への協力。
- (6) 損害賠償保険などに係わる保険会社等への相談又は届出等。
- (7) 事業所において行われる学生の実習への協力。

### 3. 使用条件

- (1) 個人情報の提供は、サービス提供に関する目的以外に決して利用しない。  
また、利用者とのサービス利用に関わる契約の締結前からサービス終了後においても、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について、経過を記録し、請求があれば開示する。

### 4. 肖像権

- (1) 事業所内における行事实施時及び日常風景を撮影した映像・写真(肖像物)の使用について
- (2) 行事記念品として、持参用ポスター作成時の使用
- (3) 各種広報物(ホームページ・フェイスブック・市報紙物・への写真使用  
※各種広報物…市報、ホームページ、フェイスブック、新聞、テレビ 等

[上記の肖像権については、下記の内該当する番号に○をつけてください。]

- ①写真・名前の記載を承諾 ②写真のみ記載を承諾 ③名前のみ記載を承諾 ④不可

令和 年 月 日

事業名 社会福祉法人亀鶴会 看護小規模多機能型居宅介護偕楽園

利用者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所

署名代理人 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所

利用者との関係( )