個人情報の使用にかかわる同意書

使用目的

- ・ 看護サービスの提供
- ・ 利用者の訪問看護計画書を立案し、円滑にサービスが提供される為のサービス担当者会議の情報提供
- ・ 介護支援専門員・障害者相談支援専門員・サービス事業者等との連絡調整等
- ・ 他の居宅サービス事業者等からの照会・居宅介護支援事業者からの照会
- その他サービス提供に関して必要性がある時
- ・ 行政機関が行うサービス担当者会議等
- ・ 行政機関への相談又は届け出等
- ・ 医療機関、主治医との連携
- ・ 訪問看護サービス等の請求の為の事務関係
- ・ 賠償責任保険等にかかわる保険会社等への相談や届出等

使用にあたっての条件

- ・ 必要最小限とし、提供にあたっては関係者以外に漏れることがないように注意いたします。
- ・ 個人情報を使用した場合、その内容や提供した相手について記録しておきます。又要望があれば開示します。
- ・ 情報提供について同意しがたい事項がある場合はその旨を申し出て下さい。申し出がない場合は同意 していただけたものとして取り扱わせていただきます。ただし、後から変更されることは可能です。

してい	たたけたものとして取	り扱わせていたた	さます。たた	し、後かり	っ変更される。	ことは可能です
所在地	を使用する事業所 東京都練馬区大泉学園 株式会社 Cーコネクト きずな訪問看護ステー	代表取	締役 永井	光春	1	
個人情報	を使用する期間:	年 月	日からサー	ビス利用	契約終了時ま	でとする。
私(利用有	者)及び家族にかかわる 同意日 令和	る個人情報の使用の 年 丿		内容の説明	月を受け、これ	れに同意します
利用者	住所					
	<u> </u>			<u>(1)</u>		
利用者代理	理人 住所					
	氏名			<u> </u>	(関係)
家族代表	者 住所					

(F)