

個人情報使用同意書 (介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント)

私（及び私の家族）の個人情報の利用については、下記により使用することに同意します。

1 使用する目的

個人情報は、常陸太田市地域包括支援センターが介護保険法に関する法令に従い、介護予防サービス・支援計画書（以下「ケアプラン」という。）の作成に必要な場合及び介護予防サービス又は介護予防・生活支援サービスを円滑に実施するために行うサービス担当者会議並びに介護支援専門員等と介護予防サービス事業者又は介護予防・生活支援サービス事業者との連絡調整等において、必要な場合に限り使用するものとする。

2 使用にあたっての条件

- (1) 個人情報の使用については、必要最小限の範囲内で使用するものとし、個人情報の提供にあたっては、関係者以外の者に漏れることのないよう細心の注意を払うこと。
- (2) 個人情報を使用した会議、関係者、個人情報使用の内容等の経過を記録すること。

3 個人情報を提供する事業所

- (1) ケアプランに掲載されているサービス事業所等
- (2) 指定居宅介護支援事業所
- (3) 病院又は診療所

4 使用する期間

使用期間は、介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント利用契約書第2条に定める契約期間と同様とする。

5 特記事項

地域包括支援センターが介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント業務を指定居宅介護支援事業所に委託する場合、本同意書の「常陸太田市地域包括支援センター」を「委託先指定居宅介護支援事業所」と読み替えるものとする。

令和 年 月 日

事業者 常陸太田市地域包括支援センター 御中

【利用者】

住 所 常陸太田市 _____

氏 名 _____ (印)

【署名代理人】

住 所 _____

氏 名 _____ (印)